

Frågor efter föräldragruppen

Vilken slags föräldragrupp ska du delta i?
 ABC Komet 3-11 år Komet 12-18 år iKomet

I vilken kommun bor du? _____

När är du född? År: _____ Månad: _____ Dag: _____

Har du en partner eller närstående som också kommer delta i föräldrastödet? Ja Nej

Om ja, när är din partner/närstående född? År: _____ Månad: _____ Dag: _____

Är du: Mamma Pappa Annan närstående

Ange namnet på någon av dina gruppleddare: _____

På hur många av gruppträffarna var du närvarande?
 Alla eller större delen av träffarna Ungefär hälften av träffarna Enstaka träffar

Hur ofta har du arbetat med övningarna hemma som gruppleddarna har föreslagit?
 Flera gånger varje dag Varje dag Varannan dag Någon gång varje vecka Enstaka gånger eller inte alls

Hur länge har du bott i Sverige? Född i Sverige Mer än 10 år 5-10 år 0-4 år

Om du har flera barn, utgå från samma barn som du tänkte på när du svarade på dessa frågor förra gången.	Ingen gång		Varje dag			Många gånger varje dag	
	1	2	3	4	5	6	7
Hur ofta har du lekt eller gjort något trevligt med barnet de senaste två veckorna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur ofta har du berömt ditt barn de senaste två veckorna? <i>T ex "Tack för att du plockade undan disken!"</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur ofta har du förberett ditt barn inför något svårt de senaste två veckorna? <i>T ex sluta spela dataspel</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur ofta har du tjatat på ditt barn de senaste två veckorna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur ofta har du skällt på ditt barn de senaste två veckorna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hur ofta har du känt dig arg på ditt barn de senaste två veckorna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om du känt dig arg någon gång, hur ofta har du då lyckats behålla lugnet? <i>T ex pratat lugnt utan att höja rösten, trots att du varit arg.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Har barnet bråkat eller stört <u>de senaste två veckorna</u> ...	Inte alls	Bara lite	Ganska mycket	Väldigt mycket
...så att det varit ett problem hemma/i familjen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...så att det varit ett problem med kamrater?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...så att det varit ett problem i skolarbetet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...så att det varit ett problem vid fritidsaktiviteter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Följande frågor handlar om hur du upplevde ABC, Komet eller iKomet och hur nöjd du är med din egen utveckling.

	Mycket sämre	Något sämre	Varken bättre eller sämre	Något bättre	Mycket bättre
Efter föräldrastödet tycker jag att relationen mellan mig och mitt barn har blivit...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Efter föräldrastödet tycker jag att mitt självförtroende som förälder har blivit...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. De huvudsakliga problem som jag upplevde med mitt barn innan föräldrastödet har blivit...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Efter föräldrastödet tycker jag att samarbetet med mitt barn har blivit...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Mycket dåliga	Ganska dåliga	Varken dåliga eller bra	Ganska bra	Mycket bra
Hur bra tycker du gruppledarna var på att genomföra träffarna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Mycket dåligt	Ganska dåligt	Varken dåligt eller bra	Ganska bra	Mycket bra
Vad är ditt allmänna intryck av föräldrastödet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>