



# EUROADAD

## INTERVJUFORMULÄR

### INSTRUKTIONER

- Lämna inga tomma svarsrutor. När så behövs, använd:  
X=Frågan obesvarad  
N=Frågan inte tillämplig  
Använd bara ett tecken per ruta
- Frågenummer som är understrukna/fetstil är kritiska frågor
- Utrymme finns efter varje frågeområde för kommentarer

### Intervjuerskattning av svårighetsgrad

- 0-1 Inget problem/hjälpbehov  
2-3 Litet problem/hjälpbehov  
4-5 Måttligt problem/hjälpbehov  
6-7 Stort problem/hjälpbehov  
8-9 Mycket stort problem/hjälpbehov

### Klientskattning

- 0 Inte alls  
1 Lite  
2 Ganska mycket  
3 Väldigt mycket

VERSION 1.0 AV SVENSKA EUROADAD, 2003-11-30.  
SVENSK ÖVERSÄTTNING: SALLMEN B., BERGMAN H., GRUNTMAN M.,  
NYSTRÖM S., STENBACKA M., WAITONG N., ÖBERG D.

EUROADAD — EUROPEAN ADOLESCENT ASSESSEMENT DIALOGUE  
VERSION 1.0, ©2001 FRIEDMAN, A.S., TERRAS, A. & ÖBERG, D.

### Profil över intervjuerskattning (från AFF)

|   |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
|---|--------|-------|---------|--------|------|-------|---------|-----------|------------------|
| 9 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 8 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 7 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 6 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 5 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 4 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 3 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 2 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 1 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 0 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
|   | Fysisk | Skola | Sociala | Familj | Psyk | Brott | Alkohol | Narkotika | Global skattning |
| 3 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 2 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 1 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |
| 0 |        |       |         |        |      |       |         |           |                  |

### Profil över klientskattning

### A ADMINISTRATIVA FRÅGOR

AA ID-nummer

AB Landskod

AC Enhetskod

AD Intervjuarkod

AE Intervjuform 1=Personlig kontakt 2=Telefonkontakt

AF Inskrivningsdatum   
Å Å Å Å M M D D

AG Datum för intervju   
Å Å Å Å M M D D

AH Kommentarer

### TILLÄGGSFRÅGOR

Namn

Telefonnummer

Adress

Bostadsort

Postnummer

Skola

Klass

Namn på nära anhörig,  
att kontakta vid nödfall

Relation

Telefonnummer

Adress

Bostadsort

Postnummer

## B16 Kommentarer

## C13 KOMMENTARER

# D SKOLA

D1 a Vilket alternativ beskriver bäst din skolsituation

- 1=Går i skola 5=Annan strukturerad sysselsättning  
2=Arbetar 6=Ej tillåten att delta i undervisningen  
3=Utbildningsprogram 7=Avbrutit skolan  
4=I behandling 8=Inget av ovanstående

De som ännu inte har avslutat skolan kodas "1=Går i skola" om intervjun sker när de har sommarlov

b Specificera

D2 Hur många årskurser avslutat

antal år

D3 Har du någonsin gått om en årskurs

0=Nej 1=Ja

D4 Har du någonsin varit tvungen att **tillfälligt** lämna skolan på grund av att du misskött dig

0=Nej 1=Ja

D5 Har du någonsin varit tvungen att **permanent** lämna skolan på grund av att du misskött dig

0=Nej 1=Ja

D6 Hur var dina resultat/betyg det senaste skolåret

1=Under medel 2=Omkring medel 3=Över medel

D7 Vilka av följande skolproblem stämmer in på dig (nu eller när du senast gick i skolan) 0=Nej 1=Ja

- a Misslyckats i skolan  
b Skolkat regelbundet  
c Uttråkad av skolan  
d Lektionerna för svåra  
e Omotiverad av att göra bra ifrån sig  
f Vantrivs i skolan  
g Problem med lärare  
h Skickad till eller straffad av skolledningen  
i Lässvårigheter  
j Använt sjukdom för att slippa skolan  
k Skolan känns för begränsande  
l Störande i klassen  
m Struntat i läxor  
n Gått i specialklass

D8 Hur oroad har du varit under det senaste året över dina skolprestationer

0=Inte alls 1=Lite 2=Ganska mycket 3=Väldigt mycket

D9 Om har arbete, hur många timmar i veckan

FÖR DEM SOM FÖR NÄRVARANDE GÅR I "VANLIG" SKOLA

D10 Hur många dagar under den senaste månaden har du skolkat

D11 Vill du ha hjälp med ditt skolarbete 0=Nej 1=Ja

FÖR DEM SOM INTE GÅR I "VANLIG" SKOLA

D12 När gick du i skolan senast

M M Å Å

D13 Sedan du senast gick i "vanlig" skola, hur många månader har du

- a Gått kompletterande utbildning/kurser  
b Arbetat  
c Varit i behandling  
d Haft annan strukturerad sysselsättning

FÖR DEM UTAN STRUKTURERAD SYSSELSÄTTNING

D14 Hur stort problem är det att inte ha arbete, skolan eller annan strukturerad sysselsättning

0=Inte alls 1=Lite 2=Ganska mycket 3=Väldigt mycket

a För dig

b För din familj

D15 Finns det något annat, bra eller dåligt, inom detta område som du tycker är av vikt för oss att veta för att bättre förstå dig

D16 Under hur många av de senaste 30 dagarna har du haft skol/utbildningsproblem

D17 Hur viktigt är det för dig nu att få hjälp med dessa skol/utbildningsproblem

0=Inte alls 1=Lite 2=Ganska mycket 3=Väldigt mycket

D18 Kommentarer

# E SOCIALA

- E1 Hur många nära vänner har du
- E2 Har du någon vän att prata med när du har problem 0=Nej 1=Ja
- E3 Av dina fem närmaste vänner, hur många
- a Har haft problem med polisen i samband med alkohol eller narkotika
- b Har haft problem med polisen pga. av kriminellt aktiviteter
- c Hoppat av eller tänker hoppa av skolan
- d Gjort saker som gett dem problem i skolan
- e Känner dina föräldrar till
- \*f Om klienten har färre än fem vänner, ange antal
- E4 a Tillhör du någon grupp eller gäng som är involverad i kriminalitet eller andra oacceptabla aktiviteter 0=Nej 1=Ja
- b Om Ja, hur många dagar av de senaste 30 har du deltagit i gängaktiviteter

E5 Hur många dagar av de senaste 30 har du deltagit i någon av följande aktiviteter

- a Varit på pub, restaurang, klubb, etc.
- b "Festat" hemma, ute, etc.
- c Sysslat med sport
- d Hängt ute (På gatan, köpcenter, skolgård, etc.)
- e Avsiktligt förstört andras egendom
- f Trakasserat eller mobbat andra
- g Hamnat i slagsmål

E6 Hur nöjd är du med ditt sociala liv  
0=Inte alls 1=Lite 2=Ganska mycket 3=Väldigt mycket

E7 Tror du att du är homosexuell  
0=Nej 1=Ja 2=Osäker

E8 Har du haft någon pojkvän/flickvän senaste tre månaderna antal

OM POJKVÄN/FLICKVÄN PÅ FRÅGA E8

- E9 Är du/var du nöjd med ditt nuvarande/senaste förhållande 0=Nej 1=Ja
- E10 Ser dina föräldrar något problem med eller är oroad för denna relation 0=Nej 1=Ja
- E11 Håller din nuvarande pojkvän/flickvän på med
- a Alkohol användning
- b Narkotikabruk
- c Kriminalitet

E12 Är du sexuellt aktiv

0=Nej 2=Ja, med motsatta könet  
1=Ja, med samma kön 3=Ja med både samma och motsatt kön

OM 1=JA PÅ FRÅGA E12 (alternativ 1 till 3)

- E13 Hur ofta använder du
- a Preventivmedel
- b Kondom eller annat skydd
- 0=Aldrig 1=Ibland 2=Varje gång vid sex
- E14 Hur ofta har du haft sex i utbyte mot boende, alkohol, droger eller pengar
- 0=Aldrig 1=Ibland (1-10 gånger) 2=Ofta (>10 gånger)
- E15 Har du någonsin gjort någon/blivit gravid
- 0=Nej 1=Ja 2=Osäker

E16 Hur många av de senaste 30 dagarna har du haft stora svårigheter att komma överens med

- a Din pojkvän/flickvän antal dagar
- b Andra nära vänner antal dagar
- c Andra människor (ej familj) antal dagar

E17 Finns det något annat, bra eller dåligt, inom detta område som du tycker är av vikt för oss att veta för att bättre förstå dig

E18 Under hur många av de senaste 30 dagarna har du haft sociala problem

E19 Hur viktigt är det för dig nu att få hjälp med dessa sociala problem  
0=Inte alls 1=Lite 2=Ganska mycket 3=Väldigt mycket

E20 Kommentarer


**F FAMILJ**
**F1** Har någon i din familj problem med

0=Nej 1=Ja N=Ej tillämbart

|                           | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                           | Moder                    | Fader                    | Syskon.                  |                          |                          |
|                           | Bio                      | Styv                     | Bio                      | Styv                     |                          |
| a Narkotika               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b Alkohol                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c Psykisk hälsa           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d Sjukdom/skada/handikapp | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e Kriminalitet            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

FRÅGORNA F2–F15+F17 AVSER DEN "FAMILJ" KLIENTEN HAR LEVT MED SISTA ÅRET, SE FÖRÄLDRAFIGURER (B8 OCH B9)

KODER FÖR FRÅGORNA F2 TILL OCH MED F15  
0=Inte alls 1=Lite 2=Ganska mycket 3=Väldigt mycket

**F2** Hur mycket bråk är det i din familj

☐
**F3** Hur mycket bråkar dina föräldrar

☐
**F4** Hur bra trivs du med att leva ihop med din familj

☐
**F5** Hur bra kommer du överens med följande familjemedlemmar

a Mamma (Modersfigur)

☐

b Pappa (Fadersfigur)

☐

c Syster/systrar

☐

d Bror/bröder

☐
**F6** Hur nöjd är du med hur du kommer överens med din familj

☐
**F7** Hur svårt tycker du det är att prata med din mamma om problem eller sådant som oroar dig

☐
**F8** Hur nära känner du att du står din mamma

☐
**F9** Hur mycket känner du att du kan lita på vad din mamma säger

☐
**F10** Hur mycket brukar din mamma förnedra, skälla, kritisera eller skylla på dig

☐
**F11** Hur svårt tycker du det är att prata med din pappa om problem eller sådant som oroar dig

☐
**F12** Hur nära känner du att du står din pappa

☐
**F13** Hur mycket känner du att du kan lita på det din pappa säger

☐
**F14** Hur mycket brukar din pappa förnedra, skälla, kritisera eller skylla på dig

☐
**F15** Hur ofta har du gjort följande under de senaste 30 dagarna

a Hjälpt till med hushållet

☐

b Bråkat hemma

☐

c Ljugit för någon i familjen

☐

d Förstört eller stökat till hemma

☐

e Stulit ifrån någon i familjen

☐
**F16** Har du någonsin blivit 0=Nej 1=Ja

a Fysiskt misshandlad

☐

b Sexuellt misshandlad

☐

c Känsломässigt misshandlad

☐
**F17** Har din familj kontakt med socialtjänsten

0=Nej 1=Ja

☐
**F18** Finns det något annat, bra eller dåligt, inom detta område som du tycker är av vikt för oss att veta för att bättre förstå dig

**F18** Under hur många av de senaste 30 dagarna har du haft familjeproblem

☐
**F19** Hur viktigt är det för dig nu att få hjälp för dessa familjeproblem

☐

0=Inte alls 1=Lite 2=Ganska mycket 3=Väldigt mycket

**F20** Kommentarer



## G Psykisk hälsa

**G1** Hur många gånger har du fått behandling för psykiska eller känslomässiga problem (Antal vårdtillfällen, ej antalet besök/sessioner)

a I öppenvård

b I dygnsvård (vid ett sjukhus)

**G2** Vilka av följande känslor stämmer in på dig  
0=Nej 1=Ja

a Blir lätt uttråkad

b Ledsen/deprimerad (nere)

c Ängslig eller ofta oroad

d Skäms över dig själv

e Svårigheter att kontrollera våldsamt beteende

f Känt för att skada dig själv

g Varit rädd att du skall skada någon

h Fått galna idéer

i Känt, att andra är emot dig/ute efter dig

j Trott att något varit fel med ditt förstånd

k Varit rädd för att förlora kontrollen över dina handlingar

l Upplevt att saker inte är riktigt verkliga

m Haft självmordstankar

n Upplevt hopplöshet inför framtiden

o Känt dig värdelös

p Känt dig mycket uttittad och osäker (osäker och otrygg tillsammans med andra)

q Känt dig förödmjukad och mobbad av andra

r Blivit lätt utmattad för småsaker

**G3** 1 Har du någonsin

0=Nej 1=Ja (1 Någonsin)

2 Har något av följande ägt rum de senaste 30 dagarna?

0=Nej 1=Ja (2 Senaste 30 dagar)

a Under en längre tid varit djupt deprimerad

b Under längre tid haft allvarlig ångest eller varit mycket spänd

c Under en längre tid upplevt svårigheter att förstå, minnas eller koncentrera dig

d Upplevt svårigheter att kontrollera våldsamt beteende

e Haft allvarligt menade självmordstankar

f Försökt att begå självmord

g Antal tillfällen

h Upplevt hallucinationer (Sett, hört, luktat, smakat saker som inte funnits)

i På ett obehagligt sätt återupplevt tidigare skrämmande händelser (exempelvis i drömmar, starka minnesbilder eller kroppsliga reaktioner)

j Medvetet försökt att skada dig själv, till exempel skurit eller bränt dig

k Tar receptbelagd medicin för psykiska/känslomässiga problem

**G4** Finns det något annat, bra eller dålig, inom detta område som du tycker är av vikt för oss att veta för att bättre förstå dig

**G5** Hur många av de senaste 30 dagarna har du upplevt psykiska eller känslomässiga problem

**G6** Hur viktigt är det för dig nu att få hjälp med dessa psykiska eller känslomässiga problem  
0=Inte alls 1=Lite 2=Ganska mycket 3=Väldigt mycket

**G7** Kommentarer

**H BROTTSLIGHET**

H1 Hur många gånger har du blivit gripen eller arresterad av polisen

**H2** a Står du under övervakning/villkorlig dom  
0=Nej 1=Ja

b Om Ja, för vad \_\_\_\_\_  
(Skriv brottskod, se tabell H6)

**H3** Hur många gånger någonsin har du brutit mot villkoren för en dom eller övervakning

H4 Hur många gånger de senaste 3 mån. har du blivit frihetsberövad eller inlåst

H5 a Vilken är den längsta tid du varit arresterad eller häktad

0=Aldrig häktad eller fängslad  
1=Mindre än 24 timmar - övernatt  
2=2 dagar till 14 dagar (upp till två veckor)  
3=15 dagar till 30 dagar (upp till en månad)  
4=Mer än 30 dagar

b Om Ja, för vad \_\_\_\_\_  
(Skriv brottskod, se tabell H6)

**H6** a Väntar du i nu på åtal, rättegång eller domslut 0=Nej 1=Ja

b Om Ja, för vad \_\_\_\_\_  
(Skriv brottskod, se tabell H7)

**H7 FRÅGOR OM INBLANDNING I OLIKA BROTTSLIGA AKTIVITETER**

1 Har du någonsin gjort det 0=Nej 1=Ja (J/N)

2 Hur gammal var du första gången du gjorde det (Ålder)

3 Hur många gånger har du gjort det under de senaste 3 månaderna (Senaste 3)

| Kod Aktivitet                                | 1<br>J/N | 2<br>Ålder | 3<br>Senaste 3 |
|----------------------------------------------|----------|------------|----------------|
| a Snatteri                                   |          |            |                |
| b Stöld                                      |          |            |                |
| c Narkotikabrott (tillverka, smuggla, sälja) |          |            |                |
| d Rattfylleri (alkohol/narkotika)            |          |            |                |
| e Trafikbrott, allvarligt                    |          |            |                |
| f Bilstöld                                   |          |            |                |
| g Skadegörelse                               |          |            |                |
| h Inbrott                                    |          |            |                |
| i Häleri                                     |          |            |                |
| j Rån                                        |          |            |                |
| k Misshandel                                 |          |            |                |
| l Vapenbrott                                 |          |            |                |

|                           | 1<br>J/N | 2<br>Ålder | 3<br>Senaste 3 |
|---------------------------|----------|------------|----------------|
| m Sexualbrott             |          |            |                |
| n Mordbrand, anlagd brand |          |            |                |
| o Mord-/dråpförsök        |          |            |                |
| p Mord/dråp               |          |            |                |
| q Övrigt, beskriv         |          |            |                |

H8 Hur många av de senaste 30 dagarna har du varit inblandad i brottsliga aktiviteter

antal dagar

H9 Finns det något annat, bra eller dåligt, inom detta område som du tycker är av vikt för oss att veta för att bättre förstå dig

H10 Hur många gånger de senaste 30 dagarna har du haft problem pga. din brottslighet

H11 a Hur viktigt är det för dig nu att få hjälp för dina problem med brottslighet

0=Inte alls 1=Lite 2=Ganska mycket 3=Väldigt mycket

## I13 Kommentarer