



## Henvendelseskema vedr. lettere behandling i PPR

Videregivelse af dine personoplysninger

### Dine oplysninger

Navn:

Cpr.nr.:

Adresse:

Postnr.

By:

E-mail

Telefon

### Barnets oplysninger

Navn:

Cpr.nr.:

Barnets skole:

Barnets klassetrin:

### Forældremyndighed

Angiv forældremyndighed, da henvendelsen handler om et barn/ung under 18 år:

Bor forældrene sammen?

Ja  Nej

Hvis nej. Har begge forældremyndighed?

Ja  Nej

Hvis nej. Hvem har forældremyndigheden?

Mor  Far  Værge

### Hvad ønsker I at få hjælp til?

Beskriv kort de vanskeligheder du/I oplever hos dit/jeres barn, som du/I ønsker hjælp til:

**Hvilke problemstillinger der gælder for dit barn?** (sæt kryds)

<input type="checkbox"/> Er bange for sociale situationer <input type="checkbox"/> Er bange for specifikke situationer eller ting <input type="checkbox"/> Frygter at være adskilt fra forældre eller at være alene <input type="checkbox"/> Bekymrer sig om mange forskellige ting <input type="checkbox"/> Går ikke i skole på grund af angst	<input type="checkbox"/> Er bange for at færdes i store menneskemængder <input type="checkbox"/> Oplever paniske anfald ud af det blå <input type="checkbox"/> Er nødt til at udføre bestemte handlinger igen og igen for at holde tanker væk
<input type="checkbox"/> Andet:	

**Har dit/jeres barn tidligere modtaget rådgivning/behandling om problemstillingen?**

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
Hvis ja, hvilken type rådgivning/behandling?		
Hjalp det på dit/jeres barns vanskeligheder?		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja i en periode	<input type="checkbox"/> Nej

**Hvor længe har vanskelighederne eksisteret?**

--

**Øvrige oplysninger som kan hjælpe os til at forstå din/jeres situation bedre**

(evt. fysiske helbredsproblemer eller psykiske lidelser i familien)

--

**Samtykke**

Der gives samtykke til, at kommunen opbevarer personoplysninger i overensstemmelse med Databeskyttelsesforordningen. Dette gøres for at kunne behandle jeres henvendelse

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	------------------------------

## ”Få styr på angsten”

 Relation til barnet:  Mor  Far  Andre: \_\_\_\_\_

### RCADS – Dansk

Sæt venligst en 'X' i den rubrik, som passer bedst til, hvor ofte disse ting sker for dig. Der er ingen rigtige eller forkerte svar.

		Slet ikke	Nogle gange	Ofte	Meget ofte
1.	Mit barn bekymrer sig om ting.				
2.	Mit barn føler sig ked af det og tom indeni.				
3.	Når mit barn har et problem får han/hun en underlig følelse i maven.				
4.	Mit barn bekymrer sig når han/hun tror han/hun har klaret noget dårligt.				
5.	Mit barn er bange for at være alene hjemme.				
6.	Ingenting er rigtig sjovt for mit barn længere.				
7.	Mit barn er bange for at tage en prøve i skolen.				
8.	Mit barn bekymrer sig når han/hun tror nogen er vred på ham/hende.				
9.	Mit barn bekymrer sig om at være væk fra mig.				
10.	Mit barn er generet af slemme eller fjollede tanker eller billeder som foregår i hovedet på ham/hende.				
11.	Mit barn har svært ved at sove.				
12.	Mit barn bekymrer sig om at klare sit skolearbejde dårligt.				
13.	Mit barn bekymrer sig om at noget frygteligt vil ske med en fra familien.				
14.	Mit barn føler pludselig at han/hun ikke kan trække vejret selv når der ikke er nogen grund til dette.				
15.	Mit barn har problemer med sin appetit.				
16.	Mit barn er nødt til at blive ved med at checke at han/hun har gjort ting rigtigt (så som om kontakten er slået fra, eller døren er låst).				
17.	Mit barn er bange for at sove alene.				
18.	Mit barn har svært ved at gå i skole om morgenen fordi han/hun føler sig nervøs eller bange.				
19.	Mit barn har ingen energi til at lave ting.				
20.	Mit barn bekymrer sig om at se fjollet ud.				
21.	Mit barn er meget træt.				
22.	Mit barn bekymrer sig om at væmmelige ting vil ske med ham/hende.				
23.	Mit barn lader ikke til at kunne få væmmelige eller fjollede tanker ud af hovedet.				
24.	Når mit barn har et problem, slår hans/hendes hjerte virkelig hurtigt.				
25.	Mit barn kan ikke tænke klart.				
26.	Mit barn begynder pludselig at dirre eller ryste, når der ikke er nogen grund til det.				

## ”Få styr på angsten”

### RCADS – Dansk

Sæt venligst en 'X' i den rubrik, som passer bedst til, hvor ofte disse ting sker for dig. Der er ingen rigtige eller forkerte svar.

		Slet ikke	Nogle gange	Ofte	Meget ofte
27.	Mit barn bekymrer sig om at noget slemt vil ske med ham/hende.				
28.	Når mit barn har et problem, føler han/hun sig rystet.				
29.	Mit barn føler sig værdiløs.				
30.	Mit barn bekymrer sig om at lave fejl.				
31.	Mit barn skal tænke bestemte tanker (som tal eller ord) for at forhindre væmmelige ting i at ske .				
32.	Mit barn bekymrer sig om hvad andre mennesker tænker om han/hende.				
33.	Mit barn er bange for at være på trængte steder (som indkøbs centre, biografen, busser eller fyldte legepladser).				
34.	Lige pludselig bliver mit barn bange helt uden grund.				
35.	Mit barn bekymrer sig om hvad der vil komme til at ske.				
36.	Mit barn bliver pludselig ør og svimmel når der ikke er nogen grund til det.				
37.	Mit barn tænker på døden.				
38.	Mit barn er bange når han/hun skal tale foran klassen.				
39.	Mit barns hjerte begynder pludselig at slå for hurtigt uden grund.				
40.	Mit barn føler, at han/hun ikke vil bevæge sig.				
41.	Mit barn bekymrer sig om at han/hun pludselig vil føle sig bange når der ikke er noget at være bange for.				
42.	Mit barn er nødt til at gøre bestemte ting om og om igen (som vaske hænder, rense, sætte ting i en bestemt orden).				
43.	Mit barn føler sig bange for at han/hun vil virke fjollet foran andre mennesker.				
44.	Mit barn skal gøre bestemte ting på den helt rigtige måde for at forhindre slemme ting i at ske.				
45.	Mit barn bekymrer sig når han/hun ligger i sengen om aftenen.				
46.	Mit barn ville blive bange hvis han/hun skulle væk hjemmefra natten over .				
47.	Mit barn føler sig rastløs.				