

Traumahändelser – för ungdomar

I det här formuläret svarar du på om råkat ut för riktigt jobbiga eller traumatiska händelser. Om du svarat ja på en huvudfråga ska du även svara på följdfrågan/följdfrågorna som står under och alltid börjar med "om ja".

Svarar du nej på huvudfrågan så hoppar du över följdfrågan/följdfrågorna. Om du tycker det jobbiga du svarat ja på fortfarande är besvärande eller stör dig markerar du det i kolumnen längst till höger genom att ringa in "Stör nu".

1. Bilolycka, där du eller någon annan person blivit skadad			
1.1. Har du själv varit med om en bilolycka?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 1.1.1 Blev du allvarligt skadad i bilolyckan?</i>	Ja	Nej	
1.2. Har du sett en bilolycka som du inte var inblandad i själv?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 1.2.1 Blev någon du såg allvarligt skadad?</i>	Ja	Nej	
1.3. Har någon i din familj varit med om en bilolycka (utan att du var med när det hände)?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 1.3.1 Blev någon i din familj allvarligt skadad?</i>	Ja	Nej	
1.4. Har någon annan person som är viktig för dig varit med om en bilolycka (utan att du var med)?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 1.4.1 Blev den personen allvarligt skadad?</i>	Ja	Nej	
2. Annan olycka, där du eller någon annan person blivit skadad			
2.1. Har du själv varit med om en annan olycka?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 2.1.1 Blev du allvarligt skadad i olyckan?</i>	Ja	Nej	
2.2. Har du sett en annan olycka som du inte var inblandad i själv?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 2.2.1 Blev någon du såg allvarligt skadad?</i>	Ja	Nej	
2.3. Har någon i din familj varit med om en annan olycka (utan att du var med när det hände)?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 2.3.1 Blev någon i din familj allvarligt skadad?</i>	Ja	Nej	
2.4. Har någon annan person som är viktig för dig varit med om en annan olycka (utan att du var med)?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 2.4.1 Blev den personen allvarligt skadad?</i>	Ja	Nej	
3. Inläggning på sjukhus			
3.1. Har du själv blivit inlagd på sjukhus?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 3.1.1 Blev du opererad eller var du med om någon annan behandling som var jobbig eller gjorde ont?</i>	Ja	Nej	
<i>Om ja: 3.1.2 Fick du veta, innan behandlingen, vad som skulle hända dig före, under och efter behandlingen?</i>	Ja	Nej	
<i>Om ja: 3.1.3 Fick du ha med dig någon vuxen som du är trygg med under behandlingen?</i>	Ja	Nej	
3.2. Har någon i din familj blivit inlagd på sjukhus?	Ja	Nej	Stör nu
3.3. Har någon annan person som är viktig för dig blivit inlagd på sjukhus	Ja	Nej	Stör nu
4. Dödsfall			
4.1. Har någon i din familj dött?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 4.1.1 Vad var anledningen till att personen dog?</i>			
1. Sjukdom	Ja	Nej	
2. Olycka	Ja	Nej	
3. Annat	Ja	Nej	
<i>Om ja: 4.1.2 Dog den personen plötsligt (så att du inte hann förbereda dig)?</i>	Ja	Nej	
4.2. Har någon annan för dig viktig person dött?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja: 4.2.1 Vad var anledning till att personen dog?</i>			
1. Sjukdom	Ja	Nej	
2. Olycka	Ja	Nej	
3. Annat	Ja	Nej	
<i>Om ja: 4.2.2 Dog den personen plötsligt (så att du inte hann förbereda dig)?</i>	Ja	Nej	

5. Eldsvåda			
5.1. Har du själv varit med om en eldsvåda?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 5.1.1 Har du varit inne i ett brinnande hus/lägenhet?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 5.1.2 Trodde du att du skulle dö?	Ja	Nej	
5.2. Har du sett en eldsvåda i ett annat hus?	Ja	Nej	Stör nu
6. Naturkatastrof (t.ex. orkan, tsunami, jordbävning, översvämning)			
6.1. Har du själv varit med om en naturkatastrof?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 6.1.1 Trodde du att du skulle dö?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 6.1.2 Har du förlorat någon på grund av en naturkatastrof?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 6.1.3 Har ditt hem förstörts på grund av en naturkatastrof?	Ja	Nej	
7. Blivit slagen eller skadad			
7.1. Har du själv blivit slagen eller skadad av en vuxen i din familj?	Ja	Nej	Stör nu
7.2. Har du själv blivit slagen eller skadad av en annan person?	Ja	Nej	Stör nu
8. Sett när någon annan blivit slagen eller skadad			
8.1. Har du sett någon i din familj (mamma, pappa, syskon) bli slagen eller skadad?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 8.1.1 Var den som slog, en vuxen i din familj?	Ja	Nej	
8.2. Har du sett någon annan person bli slagen eller skadad?	Ja	Nej	Stör nu
9. Blivit bunden, instängd eller utelåst			
9.1. Har du blivit bunden eller instängd mot din vilja?	Ja	Nej	Stör nu
9.2. Har någon medvetet sett till att du blivit utelåst (t.ex. på balkongen eller från huset/lägenheten)?	Ja	Nej	Stör nu
10. Sexuella handlingar (Det händer att människor övertalas, pressas eller tvingas till sexuella handlingar som de inte kan skydda sig emot)			
10.1. Har någon blottat sig för dig mot din vilja? (Blottat = fått dig att titta på den här personens snopp/snippa.)	Ja	Nej	Stör nu
10.2. Har någon rört din snopp/snippa <u>eller</u> försökt att ha sex med dig mot din vilja? (Med försökt att ha sex menar vi här att någon försökt övertala eller kroppsligt tvinga dig till någon form av sexuell handling men att du lyckats avvärja det eller ta dig därifrån)	Ja	Nej	Stör nu
10.3. Har du tvingats onanera någon annan? (Onanerat annan = rört någons snopp/snippa för att hetsa upp sexuellt.)	Ja	Nej	Stör nu
10.4. Har du haft samlag mot din vilja? (Med samlag menar vi här att snoppen stoppas in i snippan.)	Ja	Nej	Stör nu
10.5. Har du haft oralsex mot din vilja? (Oralsex = att slicka eller suga på en snopp/snippa.)	Ja	Nej	Stör nu
10.6. Har du haft analsex mot din vilja? (Analsex = att en person stoppar in snopp, finger eller föremål i stjärten.)	Ja	Nej	Stör nu
11. Blivit hotad			
11.1. Har någon hotat att skada dig eller att skada en person du bryr dig om?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 11.1.1 Har du själv levt i en familj där det finns en hedersvåldskultur (där andra t.ex. bestämmer vilka vänner du får ha, vilka kläder du ska ha, vilken utbildning du ska gå, vem du ska gifta dig med och att de dessutom är beredda att använda våld så att du följer deras bestämmelser.)	Ja	Nej	
12. Blivit rånad (någon har tagit något från dig med våld eller hot)			
12.1. Har du själv blivit rånad?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 12.1.1 Kände du dig hotad till livet?	Ja	Nej	
12.2. Har du varit med när någon annan person blivit rånad?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 12.2.1 Var den personen hotad till livet?	Ja	Nej	

13. Inbrott			
13.1. Har du varit hemma när någon gjort inbrott?	Ja	Nej	Stör nu
13.2. Har du kommit hem efter att någon gjort inbrott hemma?	Ja	Nej	Stör nu
14. Krig			
14.1. Har du varit mitt uppe i ett krig där du hört eller sett skjutningar, explosioner eller kravaller?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 14.1.1 Har du eller någon annan (familjemedlem, vän) blivit hotad, skadad eller dödad?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 14.1.2 Såg eller hörde du människor bli skadade eller dödade (t.ex. av bomber, i explosioner, i kravaller, med gevär, kniv eller liknande)?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 14.1.3 Har du eller någon annan blivit arresterad eller tvångsrekryterad?	Ja	Nej	
15. Flykt från hemland			
15.1. Har du flytt från ditt hemland (själv eller med familj)?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 15.1.1 Har du eller någon i din familj levt under något hot eller andra svåra omständigheter i hemlandet (t.ex. dödshot, fängelsestraff, misshandel, tvångsgifte eller hungersnöd)?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 15.1.2 Har du skiljts från din familj i samband med flykten?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 15.1.3 Var du på flykt mer än en månad?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 15.1.4 Har du förlorat någon (familjemedlem, vän) under flykten?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 15.1.5 Har du riskerat ditt liv under flykten (t.ex. någon har skjutit på dig eller du har varit på en båt som nästan sjunkit)?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 15.1.6 Har du lidit av hungersnöd under flykten?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 15.1.7 Har du blivit lurad, hotad, misshandlad eller utsatt för sexuella övergrepp av någon som du litat på/varit beroende av (t.ex. familjemedlem, polis eller smugglare) under flykten?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 15.1.8 Riskerar du eller någon i din familj hårda straff (t.ex. död, fängelse, tvångsgifte eller könsstympning) om du återvänder till ditt hemland?	Ja	Nej	
16. Mobbning: Att andra upprepade gånger kallat dig fula namn, spridit negativa rykten eller negativa bilder om dig eller knuffat, sparkat, spottat eller hånat dig med avsikt göra dig illa.			
16.1. Har du själv blivit mobbad?	Ja	Nej	Stör nu
16.2. Händer det ofta/alltid att du vill vara med andra men att du blir utanför/ensam?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 16.1.1 Har du blivit utsatt för mobbning under längre tid än 3 månader?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 16.1.2 Har du stannat hemma från skolan på grund av mobbning?	Ja	Nej	
17. Borta från föräldrarna			
17.1. Har du mot din vilja blivit skild från dina föräldrar för att bo någon annanstans?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 17.1.1 Har du blivit kidnappad (blivit bortförd och gömd mot din vilja)?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 17.1.2 Har du blivit omplacerad till ett boende i annan familj eller behandlingshem av socialtjänsten?	Ja	Nej	
18. Känsломässig misshandel			
18.1. Har du själv blivit utsatt för känsломässig misshandel av de du bott med (t.ex. ofta fått höra att du är dålig eller ful, att du inte är värd något eller att du ofta blivit utskrädd)?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 18.1.1 Har du varit med om att en vuxen sagt eller skrikit att du är dålig/dum eller använt andra fula ord om dig?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 18.1.2 Har någon i din familj hotat med att flytta från dig eller lämna bort dig?	Ja	Nej	
19. Skilsmässa			
19.1. Har dina föräldrar skiljt sig, från varandra eller annan sambo, under din uppväxt?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 19.2. Har föräldrarna grålat och bråkat mycket före och/eller efter skilsmässan?	Ja	Nej	
20. Alkohol och droger i familjen			
20.1. Har dina föräldrar haft problem med alkohol eller andra droger under din uppväxt?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 20.1.1 Har du fått ta hand om dig själv (t.ex. laga mat, sköta skola och personlig hygien) på grund av att din förälder varit påverkad/på jakt efter alkohol eller andra droger?	Ja	Nej	

21. Psykiska problem hos föräldrar (det finns många olika sorters psykiska problem, t.ex. kan det handla om att din förälder vissa dagar inte orkat gå upp ur sängen fast hon/han inte varit fysiskt sjuk, din förälder har varit jätterädd för något man inte behöver vara rädd för eller din förälder har trott att andra människor spionerar på er fast det inte var så)			
21.1. Har dina föräldrar haft psykiska problem under din uppväxt?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 21.1.1 Har du fått ta hand om dig själv (t.ex. laga mat, sköta skola och personlig hygien) på grund av att din förälder haft psykiska problem?	Ja	Nej	
22. Långvarig sjukdom eller funktionshinder/handikapp			
22.1. Har, eller har du haft, en långvarig sjukdom eller funktionshinder under din uppväxt?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 22.1.1 Har du ett psykiskt eller fysiskt funktionshinder som gör att du inte kan göra det som de flesta andra gör?	Ja	Nej	
22.2. Har, eller har dina föräldrar haft, en långvarig sjukdom eller ett funktionshinder?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 22.2.1 Har din förälder eller den du bor med ett psykiskt eller fysiskt funktionshinder som gör att den inte kan delta i dina aktiviteter som de flesta andra föräldrar gör?	Ja	Nej	
23. Förälder i fängelse			
23.1. Har någon av dina föräldrar suttit i fängelse under din uppväxt?	Ja	Nej	Stör nu
<i>Om ja:</i> 23.1.1 Har du hälsat på i fängelset?	Ja	Nej	
<i>Om ja:</i> 23.1.3 Hade/har du kontakt med föräldern under fängelsetiden?	Ja	Nej	

©Sök-projektet, kontaktperson Michael.Larsson, Enhetsalsa@icloud.com

Version 2014-09-30.

Fritt att använda för kliniskt bruk.

Se www.fBanken.se för mer info.

Tack för att du tog dig tid att fylla i!

