

Inventering av problematisk skolfrånvaro (ISAP)

Namn: _____, Ålder: _____, man kvinna annan
Skola/Skolform: _____, Årskurs: _____

Dessa frågor handlar om ditt barns känslor och problem kopplat till skolnärvaro. Vänligen svara på dessa frågor först:

Uppskatta hur många gånger ditt barn har missat skolan under de senaste 12 skolveckorna (lov ej medräknat), oavsett anledning.

0 inte alls	0 ibland (missat upp till 4 skoldagar)	0 ofta (missat 5-12 skoldagar)	0 mycket ofta (missat 13-36 skoldagar)	0 mestadels (missat 37-48 skoldagar)	0 alltid (nästan) (missat mer än 48 skoldagar)
--------------------	--	--	--	--	--

Hur skulle du beskriva ditt barns frånvaro i skolan? Har hen snarare giltig eller ogiltig frånvaro? Giltig är när det är godkänt av t ex vårdnadshavare. Vänligen kryssa i:

alltid giltig frånvaro 0 0 0 0 0 alltid ogiltig frånvaro

Hur svårt är det under skolveckan (måndag till fredag) för ditt barn att...

...somna på kvällen?	0	inte alls	något	ganska	mycket
...stiga upp på morgonen?	0	inte alls	något	ganska	mycket
...lämna hemmet på morgonen?	0	inte alls	något	ganska	mycket
...ta sig till skolan?	0	inte alls	något	ganska	mycket
...komma in på skolans område/skolbyggnaden?	0	inte alls	något	ganska	mycket
...gå in till klassen?	0	inte alls	något	ganska	mycket
...gå på rast?	0	inte alls	något	ganska	mycket
...stanna i skolan tills skoldagens slut?	0	inte alls	något	ganska	mycket

När ditt barn är frånvarande från skolan...

...är hen ensam hemma.	0	aldrig	ibland	ofta	för det mesta
...är hen ute ensam eller ute med vänner.	0	aldrig	ibland	ofta	för det mesta
...är hen tillsammans med en vuxen hemma.	0	aldrig	ibland	ofta	för det mesta

Tack så mycket! På nästa sida förklaras det hur du ska fylla i frågeformuläret.

Instruktioner till frågeformuläret

Följande frågor handlar om ditt barns känslor och problem på morgonen innan skolan eller i skolan.

Det finns inga rätta eller felaktiga svar!

Vänligen kryssa i vad som gäller för ditt barn för de senaste 12 skolveckorna:

Först får du frågor om hur bra den beskrivna känslan eller problemet stämmer in på ditt barn (vänsterspalten).

Därefter följer frågor som handlar om hur mycket eller hur ofta denna känsla eller problemet är anledningen till ditt barns skolfrånvaro eller gör att hen får det svårt att genomföra/försvårar sin skolgång (högerspalten).

Kryssa alltid i båda spalterna (vänstra spalten och högra spalten) och utelämna ingen fråga.

Exempel:

1. Läs först igenom påståendet	2. Kryssa i här hur bra påståendet stämmer för ditt barn	3. Kryssa i här om det är en anledning till ditt barns skolfrånvaro eller till att det försvårar hans skolgång
Före eller i skolan/ på skoltid...	Stämmer på mitt barn	Därför är mitt barn borta från skolan eller tycker det är svårt att vara i skolan
	stämmer inte alls stämmer ibland stämmer ganska ofta stämmer mycket ofta	stämmer inte alls stämmer ibland stämmer ganska ofta stämmer mycket ofta
...mår mitt barn dåligt för hen hamnar i konflikt med en eller flera elever.	0 1 2 3	0 1 2 3

På nästa sida börjar det riktiga frågeformuläret.

Före eller i skolan/ på skoltid...	Stämmer på mitt barn				Därför är mitt barn borta från skolan eller tycker det är svårt att vara i skolan			
	stämmer inte alls	stämmer ibland	stämmer ganska ofta	stämmer mycket ofta	stämmer inte alls	stämmer ibland	stämmer ganska ofta	stämmer mycket ofta
1...känner mitt barn sig nere eller deprimerad.	0	1	2	3	0	1	2	3
2...vill mitt barn hellre göra något hemma som är roligare än att vara i skolan.								
3...mår mitt barn dåligt för hen hamnar i konflikt med en eller flera elever.								
4...är mitt barn lättirriterad.								
5...tänker mitt barn att en eller flera lärare är emot hen.								
6...är mitt barn orolig för att något hemskt ska hända oss föräldrar.	0	1	2	3	0	1	2	3
7...är mitt barn rädd för att spy eller kissa på sig innan hen hinner lämna klassrummet.								
8...är mitt barn trött eller har ingen energi.								
9...är mitt barn rädd för att få frågor om sin tidigare frånvaro eller varför hen är sen.	0	1	2	3	0	1	2	3

Före eller i skolan/ på skoltid...	Stämmer på mitt barn				Därför är mitt barn borta från skolan eller tycker det är svårt att vara i skolan			
	stämmer inte alls	stämmer ibland	stämmer ganska ofta	stämmer mycket ofta	stämmer inte alls	stämmer ibland	stämmer ganska ofta	stämmer mycket ofta
10...känner mitt barn sig sjuk.	0	1	2	3	0	1	2	3
11...känner mitt barn sig orättvist behandlad av lärare.	0	1	2	3	0	1	2	3
12...är mitt barn rädd eller orolig för att prata med andra människor eller att andra pratar med hen.	0	1	2	3	0	1	2	3
13...känner sig mitt barn inte omtyckt av oss föräldrar.	0	1	2	3	0	1	2	3
14...önskar mitt barn byta till en annan skola.	0	1	2	3	0	1	2	3
15...vill mitt barn hellre göra någoting utanför än att vara i skolan.	0	1	2	3	0	1	2	3
16...är mitt barn lättprovocerad.	0	1	2	3	0	1	2	3
17...har mitt barn värk t ex i huvudet eller i magen.	0	1	2	3	0	1	2	3
18...har mitt barn ingen lust att gå till skolan eller på vissa lektioner.	0	1	2	3	0	1	2	3
19...är mitt barn rädd/orolig för att i skolan tappa kontrollen över sin kropp.	0	1	2	3	0	1	2	3
20...har mitt barn en känsla av att vi föräldrar inte bryr sig om hen.	0	1	2	3	0	1	2	3

Före eller i skolan/ på skoltid...	Stämmer på mitt barn				Därför är mitt barn borta från skolan eller tycker det är svårt att vara i skolan			
	stämmer inte alls	stämmer ibland	stämmer ganska ofta	stämmer mycket ofta	stämmer inte alls	stämmer ibland	stämmer ganska ofta	stämmer mycket ofta
41...har mitt barn inget hopp om att skolsituationen ska bli bättre.	0	1	2	3	0	1	2	3
42...mår mitt barn inte bra för att hen har problem med en eller flera lärare.								
43...kan mitt barn inte låta bli att tänka på problem eller händelser i vår familj.	0	1	2	3	0	1	2	3
44...är mitt barn orolig för sina betyg.	0	1	2	3	0	1	2	3
45...är mitt barn ledsen.								
46...är mitt barn rädd för att inte kunna lämna klassrummet när hen känner sig dålig.	0	1	2	3	0	1	2	3
47...är mitt barn orolig för att hen ska skämma ut sig.								
48...är mitt barn rädd för prov eller grupparbeten.								
49...är mitt barn ledsen eller orolig för problem i familjen.								

Slut på frågeformuläret - tack för ditt deltagande!

Resultat av ISAP

För varje skala beräknas en "symptompoäng": summan av poängen på frågorna (0 till 3) i vänstra kolumnen delat med antalet frågor för respektive skala. "Funktionspoäng" räknas ut på samma sätt utifrån värdena i högra kolumnen (0 till 3). 0 poäng: ingen påverkan; 0,1-1,0: liten påverkan; 1,1-2,0: måttlig påverkan och 2,1-3,0: stor påverkan.

ISAP Delskala

Symptompoäng: Funktionspoäng:

Depression (Fråga 1+8+35+41+45/5)

Social fobi (Fråga 9+12+24+32+47/5):

Separationsångest (Fråga 6+25+27+38/4):

Prestationsångest (Fråga 28+29+44+48/4):

Agorafobi/panik (Fråga 7+19+33+46/4):

Somatiska besvär (Fråga 10+17+36/3):

Olust kopplat till skolan (Fråga 2+15+18+21/4):

Aggression (Fråga 4+16+37/3):

Problem med klasskamrater (Fråga 3+22+23+26/4):

Problem med lärare (Fråga 5+11+42/3):

Problem med specifik skola (Fråga 14+30+39/3):

Problem inom familjen (Fråga 31+34+43+49/4):

Problem med föräldrar (Fråga 13+20+40/3):

0: ingen

0,1 till 1,0: liten

1,1 till 2,0: måttlig

2,1 till 3,0: stor