

## Udredning af børn med angst

### Forsamtale-interview, barn

Dato: \_\_\_\_\_

Interviewer: \_\_\_\_\_

Barnets navn: \_\_\_\_\_

Cpr.nr.: \_\_\_\_\_ Alder: \_\_\_\_\_

Hvor går du i skole – hvilken klasse?

\_\_\_\_\_

Hvad kan du lide at lave, når du ikke er i skole? *Aktiviteter, kammerater:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jeg vil gerne bede dig om at give en kort beskrivelse af de problemer, du har, og hvorfor du tror, du er her i dag:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hvornår er angstproblematikken/de bange tanker startet:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hvor ofte er du bange:

---

---

Har der været en oplevelse/udløsende hændelse, der satte det i gang?

---

---

---

Hvordan forstyrrer angsten dig? Hvad forhindrer angsten dig i at gøre?  
(Konkrete eksempler på undgåelse).

---

---

---

---

### **Separationsangst**

Er der tidspunkter, hvor du bliver bekymret eller ked af det, hvis du ikke kan være sammen med dine forældre? Undgår du situationer, hvor I ikke er sammen? *Eksempelvis være i skole, være alene hjemme, besøge venner, være alene på eget værelse eller overnatte andre steder.*

---

---

---

---

Hvis ja, er du bange for, at der sker noget med dig selv eller med dine forældre? Hvad tænker du, der kan ske?

---

---

---

---

## Social angst

Er der tidspunkter, hvor du er mere bange for sociale situationer end andre børn på din alder? Er du bange eller bekymret for, at andre vil tænke, at noget du gør, er dumt eller flovt? *Række hånden op i klassen, læse højt, holde oplæg, henvende sig til voksne eller jævnaldrende, snakke i telefon, føre en samtale, sige hej.*

---

Hvis ja, i hvilke sammenhænge?

---

---

---

---

---

Undgår du sociale situationer?

---

## Specifik fobi

Er du mere bange for bestemte ting end andre børn på din alder? *Det kan være dyr, højde, torden, mørke, blod, transportmidler, elevatorer, læger, høje lyde, at kaste op, udklædte mennesker, at blive kvalt, at blive syg eller andre ting?* Hvis ja, hvad?

---

---

---

---

---

Undgår du disse ting?

---

---

Er du i stand til at være i nærheden af disse ting uden at blive bange?

---

---

### **Panikangst**

Bliver du bange, uden at der synes at være en grund til det? Du er ikke i nogen skræmmende situation, der er ikke noget, der kunne skræmme dig, og du tænker heller ikke nogen skræmmende tanker (*obs. ikke forventningsangst*).

---

Hvis ja, hvad skete der helt præcist? Hvor var du, da det skete? Var der noget som helst, der kunne gøre dig bange på det tidspunkt?

---

---

---

Hvis ja, var der kropsligt ubehag? Hvilket?

---

---

### **Agorafobi**

Er der steder, du ikke vil gå hen, ikke fordi du er bange for disse steder, men fordi, når du kommer dertil, er bange for, at du kunne få en ubehagelig oplevelse i kroppen, såsom svimmelhed eller hjertebanken, og at du så ikke vil kunne komme derfra eller få hjælp?

---

---

---

---

---

---

## Generaliseret angst

Bekymrer du dig mere end andre børn på din alder? *Det kan være bekymringer om skolen, og om hvor godt du klarer dig, om du gør et godt indtryk, bekymringer om din eller andres sundhed, bekymringer om ting i fremtiden eller nye ting, bekymringer om familie, økonomi og venner. Bekymringer om ting, der sker i verden, såsom kriminalitet eller naturkatastrofer eller andre ting.* Hvis ja, hvad?

---

---

---

---

---

Er det svært for dig at stoppe med at bekymre dig?

---

---

---

## OCD – tanker

Har du gentagne tanker eller forestillinger, som ikke ser ud til at give mening? Tankerne kan være skræmmende eller virke lidt fjollede, og de bliver ved med at komme tilbage, selvom du gerne vil stoppe dem? *Det kan være tanker om smitte af bakterier, aggressive tanker om at skade sig selv eller andre eller meningsløse tanker.* Hvis ja, hvilke tanker?

---

---

---

---

Er du plaget af tankerne?

---

---

---

Forsøger du at stoppe tankerne?

---

---

Hvor meget tid bruger du på at tænke på disse tanker?

---

---

### **OCD – handlinger**

Er der ting, som du bliver nødt til at gøre om og om igen, så du ikke føler dig utilpas, eller er der ting, som du skal gøre på en bestemt måde for at stoppe en ubehagelig følelse? *Det kan være at vaske hænder mange gange om dagen, tjekke døre, lektier, sin krop, tælle ting om og om igen, gentage ting, fx gå frem og tilbage gennem døre eller ordne eller organisere ting på en bestemt måde.*

---

---

---

Er det vanskeligt for dig at holde op, hvis du prøver?

---

---

Ville det plage dig, hvis du ikke kunne gøre disse ting?

---

---

### **Depression**

Har du nogensinde følt dig deprimeret eller meget ked af det i en længere periode?

---

---

Hvis ja, følte du dig tom indvendig og/eller sur og irriteret

---

---

---

Har du haft en periode, hvor du kedede dig rigtig meget – hvor du ikke havde lyst til at lave de ting, der plejer at interessere dig? Hvis ja, hvor længe?

---

---

---

Har du nogensinde haft en periode, hvor du manglede energi og følte dig træt det meste af tiden?

## **ADHD/Autisme**

De følgende spørgsmål er en kort screening for mistanke om evt. opmærksomhedsforstyrrelse eller gennemgribende udviklingsforstyrrelse. Stil spørgsmålene men brug observation af barnet under for samtalen, **som supplement** til denne screening og drøft evt. dine observationer med forældrene:

*Sidder barnet stille under interviewet?*

*Svarer barnet relevant og venter på tur?*

*Virker barnet koncentreret under interviewet?*

*Er der øjenkontakt mellem dig og barnet?*

*Er der relevant mimik – smiler barnet, når du forsøger at lave lidt sjov?*

## **Opmærksomhedsforstyrrelse**

Kan du have svært ved at koncentrere dig? (eks. om lektier)

---

---

---

Bliver du nemt forstyrret/distraheret, hvis der sker noget rundt omkring dig? (eks: hvis du laver lektier, og du får øje på noget udenfor, eller din mor taler i telefon)

---

---

---

Hvis ja til ovenstående, Tror du, at du har sværere ved at koncentrere dig end andre?

### **Hyperaktivitet**

Får du ofte skæld i skolen, fordi du ikke bliver siddende på din plads, eller fordi du kommer til at larme og forstyrre?

---

---

---

Er der nogensinde nogen, der har sagt, at du har svært ved at sidde stille?

---

---

---

Tror du, at det er sværere for dig at sidde stille end andre på din alder?





## Gennemgribende udviklingsforstyrrelse

Har du venner?

---

---

---

---

Er det nemt for dig at få venner?

---

---

Hvis nej, hvorfor ikke?

---

---

---

Vil du helst være sammen med venner eller være alene i din fritid?

---

---

---