

**Dato:** .....

**Id:** .....

### Foreldres reaksjoner

Instruksjoner: For hvert utsagn, velg poenget på skalaen (1-5) som best beskriver din reaksjon i løpet av de to siste ukene i forhold til det barnet ditt har opplevd eller vært vitne til. Sett kryss i den ruten som stemmer best.

	1 Aldri	2 Sjelden	3 Noen ganger	4 Ofte	5 Alltid
1. Jeg har vært oppskaket over det barnet mitt har opplevd.					
2. Jeg tenker på det barnet mitt har opplevd mens jeg jobber.					
3. Jeg har vært lei meg for det barnet mitt har opplevd.					
4. Jeg er redd for hva andre mennesker vil tenke om det barnet mitt har opplevd.					
5. Jeg føler at jeg burde ha klart å hindre det som skjedde.					
6. Jeg har følt meg redd etter det barnet mitt opplevde					
7. Jeg har problemer med å sovne om natten fordi jeg tenker på det barnet mitt har opplevd.					
8. Jeg har vært sint for det barnet mitt har opplevd.					
9. Etter det barnet mitt opplevde, har jeg hatt hodepine, vondt i magen, etc.					
10. Jeg har vært flau over det barnet mitt har opplevd.					
11. Jeg har grått over det som barnet mitt har opplevd.					
12. Jeg har følt meg skamfull over det barnet mitt har opplevd.					
13. Jeg har følt meg ansvarlig for det barnet mitt har opplevd.					
14. Etter det barnet mitt opplevde har jeg følt meg usikker					
15. Jeg har dårlig samvittighet for at jeg ikke visste om det som skjedde med barnet mitt før (Dersom du fikk vite om hendelsen med en gang/ dette ikke er aktuelt, kryss av for 1 Aldri)					