

## Adferdsobservasjon av det nyfødte barnet - NBO

### Spørreskjema til foreldre

Vi er interessert i dine tanker om hvordan du har opplevd observasjonen vi har gjennomført sammen med deg. Vi blir derfor svært glad hvis du tar deg tid til å svare på dette korte spørreskjemaet. Du trenger ikke skrive navnet ditt på arket da spørreskjemaet vil bli behandlet konfidensielt. På forhånd takk.

Lykke til med barnet ditt og med den fine og viktige tiden dere har foran dere.

#### 1. I løpet av observasjonen; hvor mye lærte du...

	Mye	Ganske mye	Litt	Ingenting
Om din babys kompetanse – hva babyen din klarer nå.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Om hvordan barnet ditt kan kommunisere med deg.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Om hvordan du kan svare på hans/hennes måte å være på.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Om hvordan du kan hjelpe barnet ditt når han/hun gråter.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Om hvordan du kan få øyekontakt og samspill med barnet ditt.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

#### 2. På skalaen nedenfor, sett et kryss for hvor mye du visste om barnet ditt sin adferd **FØR** observasjonen. 1 betyr ”svært lite” og 10 betyr ”mye”.

Jeg visste svært lite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jeg visste mye
Før observasjonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### 3. På skalaen nedenfor, sett et kryss for hvor mye synes du vet om barnet ditt sin adferd **ETTER** observasjonen. 1 betyr ”svært lite” og 10 betyr ”mye”.

Jeg vet svært lite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jeg vet mye
Etter observasjonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### 4. I løpet av observasjonen; hvor mye følte du at du kunne...

	Svært lite	Litt	Ganske mye	Mye
Dele dine tanker og delta i observasjonen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Stole på og ha tillitt til henne som utførte observasjonen.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

## 5. Hvor mye synes du at observasjonen hjalp deg til å ...

	Svært lite	Litt	Ganske mye	Mye
Føle meg nærmere knyttet til barnet mitt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Føle meg mer trygg som forelder	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Bli bedre kjent med barnet mitt	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Kommunisere med personen som utførte observasjonen	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

## 6. Totalt sett, hvordan vil du si at observasjonen fungerte i forhold til å få kunnskap om barnet ditt?

- 1. Dårlig
- 2. Ganske bra
- 3. Bra
- 4. Veldig bra

7. Hvilket år ble du født

8. Er du barnets mor  far  annet

## 9. Er dette ditt første barn?

- 1. Ja
- 2. Nei

## 10. Hva er din høyeste fullførte utdanning?

- 1. Niårig skole
- 2. Videregående skole
- 3. Universitet/høyskole inntil 3 år
- 4. Universitet/høyskole mer enn 3 år

## 11. Hvilket språk snakker dere hjemme?

- 1. Norsk
- 2. Annet (i tilfelle hvilket) \_\_\_\_\_

Eventuelle andre kommentarer du har lyst til å dele med oss:

*Tusen takk for at du svarte*