

Persónligir upplýsingar

Navn á barni _____ fædd/ur _____

Adressa _____ Býður/bygd _____ Postnr. _____

Heima telefonnr. _____ fartelesfonnr. _____

Navn á foreldrum _____

Stök/stakur Forlovað/ur Gift/ur Sepererað/ur

Skild/ur Einkja/einkjumaður

Útbúgving hjá foreldrum _____

Arbeiði _____

Systkin:

Navn Aldur Kyn

Heilsa

Eru nakrir heilsu trupulleikar?

Um ja, lýs nærri _____

Hvat medisín tekur barnið í lötuni Nøgd

Er nakar í familjuni álvarsliga sjúkur ella hevur verið tað: Ja Nei

Útvikling

Var barnið føtt til tíðina? Ja Nei

Hvussu gekk føðingin? _____

Er barnið ættleitt? Ja Nei

Nær dugdi barnið at sita _____ mdr, grulva _____ mdr, standa _____ tosa _____ mdr.

Hevur barnið í aðrar máttar útvikla seg javnt við sínar javnaldrar uttan trupulleikar?

Rúsevnrir

Hevur nakar í familjuni rúsevnrir trupulleikar? Ja Nei

Roykir nakar í familjuni? Ja Nei

Svøvnur

Hvussu nógvar tímar plagar barnið at sova eina vanliga nátt____. Frá ____ til ____
Eru trupulleikar at sova/sovna ella vakna ov lætt? Ja _____ Nei _____
Hevur barnið ofta marruna? _____

Annað

Hevur barnið verið til psykolog ella terapi fyrr? Ja _____ Nei _____
Um ja, kunnu vit fáa navn og telefonnr hjá viðkomandi? _____

Sær barnið fyri sær? Ja _____ Nei _____ Hoyrir barnið fyri sær? Ja _____ Nei _____

Hevur barnið uppliva traumatiskar hendingar í lívinum? Ja _____ Nei _____
Vanlukkur _____, harðskap _____, kynsligan ágang _____ ella verið vitni til slíkt _____.

Svara stutt fylgjandi spurningum:

1. Hvat førir teg her?

2. Hvat er hent upp til trupulleikan?

3. Hvat hevur tú roynt at gjørt við tað?

Átrúnaðarligt

Trýrt tú á Gud_____

Ynskir tú at brúka átrúna við í heildini at kenna seg betur? Ja _____ Nei _____

Um nei far so til næsta reglubrot...

Um ja, á einum skala frá 1(eitt sindur) til 10 (púrusta) ynskir tú átrúnaðarligt
prát_____ Hvar ganga tit _____

Takk fyri tygum útfyltu spurnablaðið. Vinaliga sendi spurnablaðið til
salarstovan@gmail.com ella latið Sálarstovuni tað við fyrstu samrøðu.