

Namn: _____ Datum: _____

Child Saving Inventory – föräldraversion

Eric A. Storch 2011. Svensk översättning: Volen Ivanov, www.rucklab.com, Feb 2012.

Nedan står några frågor som beskriver vissa barn och ungdomar. Var god ringa in den siffra som bäst beskriver ditt barn under den gångna veckan. Var god och ange endast DITT BARNNS beteende och saker, inte andra familjemedlemmars.

0	1	2	3	4		
Inte alls	Lite/Minimalt	Något/Måttligt	För det mesta/Mycket	Nästan allt/Fullständigt		
1.	Hur stor del av ditt barns rum (eller där han/hon sover, leker etc) är stökigt och överhopat med saker?	0	1	2	3	4
2.	Hur stor kontroll har ditt barn över sitt sug av att skaffa saker som han/hon inte behöver?	0	1	2	3	4
3.	Hur mycket tid spenderar du på att ta hand om ditt barns saker (t.ex. att organisera, slänga, ordna)?	0	1	2	3	4
4.	Hur stor kontroll har ditt barn över sitt sug av att spara på saker som han/hon inte behöver?	0	1	2	3	4
5.	Hur stor del av ditt hem är svårt att gå genom till följd av ditt barns röra?	0	1	2	3	4

Var god ringa in den siffra som bäst stämmer in på ditt barn under den gångna veckan.

0	1	2	3	4		
Inte alls	Mild	Måttligt	Svår/allvarlig	Extrem		
6.	I vilken utsträckning har ditt barn svårt för att kasta saker som han/hon inte behöver?	0	1	2	3	4
7.	Hur stressande tycker ditt barn det är att slänga saker?	0	1	2	3	4
8.	Hur upprört blir ditt barn när andra människor rör eller flyttar hans/hennes saker?	0	1	2	3	4
9.	Hur upprört blir ditt barn när du (eller en annan vuxen) tar bort eller slänger saker som du tror att ditt barn inte behöver?	0	1	2	3	4

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 10. Hur stressat eller obekvämt skulle ditt barn känna sig om han/hon inte skulle kunna skaffa sig något som hon skulle vilja ha (men inte behöver)? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11. I vilken utsträckning påverkar ditt barns anknytning till saker dess fungerande i skolan, hemma eller med vänner? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 12. Hur starkt är ditt barns behov av att köpa eller skaffa gratis saker som han/hon inte har något omedelbart behov av? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

UNDER DEN GÅNGNA VECKAN:

0	1	2	3	4
Inte alls	Mild	Måttligt	Svår/allvarlig	Extrem

- | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 13. Hur starkt är ditt barns behov av att spara på saker som du vet att han/hon inte kommer att använda? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14. Hur mycket påverkar ditt barns anknytning till saker hans/hennes förhållanden till andra barn eller familjemedlemmar? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

Var god och ringa den siffra som bäst stämmer in på ditt barn under den gångna veckan.

0	1	2	3	4
Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Mycket ofta

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 15. Hur ofta undviker ditt barn att slänga saker eftersom det är för stressande eller för tidskrävande? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 16. Hur ofta känner sig ditt barn tvunget att skaffa saker som han/hon ser? T.ex. då hon shoppar eller blir erbjuden gratis saker? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 17. Hur ofta beslutar sig ditt barn för att behålla saker som han/hon inte behöver och har lite plats för? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 18. Hur ofta hindrar ditt barns röra i hemmet dig från att bjuda över gäster? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 19. Hur ofta köper ditt barn (eller insisterar på att du köper eller skaffar saker gratis) han/hon inte har något omedelbart behov av? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 20. Hur ofta undviker du att ta med ditt barn när du handlar p.g.a hans/hennes svårigheter med att skaffa saker? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 21. I vilken utsträckning har ditt barn så mycket saker att hans/hennes rum, lekområde, etc. blir stökiga och överhopade? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 22. I vilken utsträckning hindrar ditt barns röra honom/henne eller andra familjemedlemmar från att använda en del av hemmet till dess avsedda ändamål (t.ex. att sova i sin säng, använda handfat i badrummet, använda sitt skrivbord, etc.)? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 23. Hur ofta har ditt barn svårt att slänga en tillhörighet som du skulle vilja att han/hon gjorde sig av med? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
-
-