

# MFAQ MOOD AND FEELINGS QUESTIONNAIRE: Short Version

Namn barn: \_\_\_\_\_

Namn förälder: \_\_\_\_\_

Det här formuläret handlar om hur ditt barn kan ha känt sig eller agerat **på sista tiden**.

För varje fråga, vänligen markera (✓) hur han/hon har känt sig eller agerat **under de senaste två veckorna**.

Om en mening inte stämde för ditt barn, markera STÄMMER INTE

Om en mening bara stämde ibland, markera IBLAND

Om en mening stämde för ditt barn under den mesta av tiden, markera STÄMMER

Vänligen gör en markering (✓) för varje påstående.		STÄMMER INTE	IBLAND	STÄMMER
1	Hon/han kände sig ledsen eller olycklig.			
2	Hon/han tyckte ingenting var roligt.			
3	Hon/han kände sig så trött att hon/han bara satt och gjorde ingenting.			
4	Hon/han var väldigt rastlös.			
5	Hon/han kände att hon/han inte var bra längre.			
6	Hon/han grät mycket.			
7	Hon/han hade svårt att tänka klart eller att koncentrera sig.			
8	Hon/han hatade sig själv.			
9	Hon/han kände sig som en dålig person.			
10	Hon/han kände sig ensam.			
11	Hon/han tänkte att ingen verkligen älskade henne/honom.			
12	Hon/han tänkte att hon/han aldrig skulle kunna bli lika bra som andra barn.			
13	Hon/han kände att hon/han gjorde allting fel.			

Referens till engelsk originalversion:

Angold, A., & Costello, E. J. (1987). Mood and feelings questionnaire (MFAQ). *Durham: Developmental Epidemiology Program, Duke University.*

Rätta MFQ enligt följande:

STÄMMER INTE = 0

IBLAND = 1

STÄMMER = 2