

Hej!

Vi i ABIS vill hjälpa barn med olika sjukdomar och behöver din hjälp. Om du kan svara på frågorna på detta papper hjälper du oss jättemycket. Be dina föräldrar om hjälp om du vill.



Jag är en flicka.

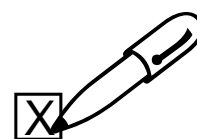
Jag är en pojke.



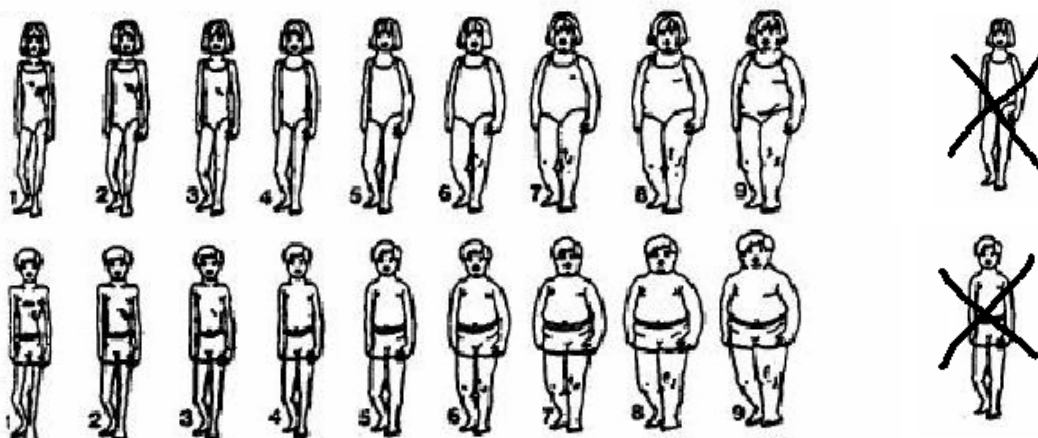
Läs meningarna nedan.

Om du håller med kryssa i rutan för Ja. Om du inte håller med kryssa i rutan för Nej.

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Jag blir väldigt lätt arg. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag har ett trevligt ansikte. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Mina föräldrar är besvikna på mig. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är ganska lik mina föräldrar. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är bra på att rita. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag känner mig ofta ensam. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är nästan alltid glad. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är lugn och sansad. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är dålig i matte. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |



Hur ser din kropp ut? Kryssa över den som liknar dig mest.



Läs meningarna nedan.

Om du håller med kryssa i rutan för Ja. Om du inte håller med kryssa i rutan för Nej.

- | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------|
| I min familj bråkar vi mycket. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är duktig i skolan. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Mina föräldrar litar på mig. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag skulle helst vilja vara | <input type="checkbox"/> Pojke | <input type="checkbox"/> Flicka |
| Mina föräldrar har för lite tid för mig. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Andra gör saker bättre än jag. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag läser och skriver bra. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| I min familj har vi ofta skojigt tillsammans. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är lagom stor till växten. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |

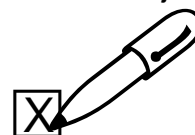


Vänd på pappret

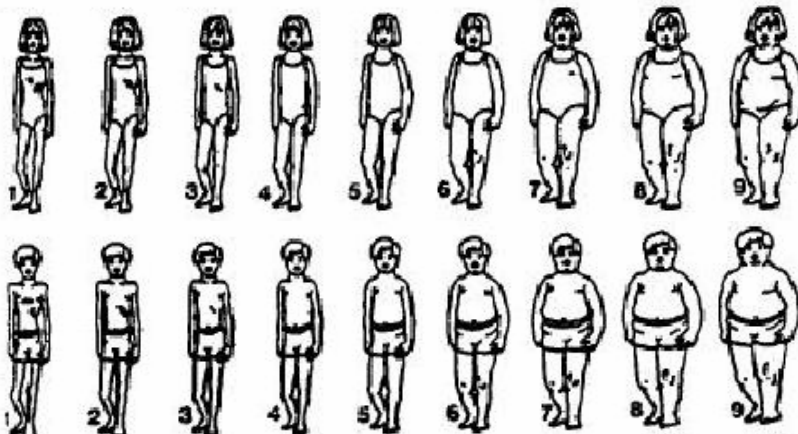
Läs meningarna nedan.

Om du håller med kryssa i rutan för Ja. Om du inte håller med kryssa i rutan för Nej.

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Jag är ofta sur och irriterad. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är bra i idrott. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Andra barn är ofta elaka mot mig. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag känner mig lycklig. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är ganska ful. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är ofta sjuk. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag gillar mina klasskamrater. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |



Kryssa över hur du skulle vilja att din kropp såg ut.



Läs meningarna nedan.

Om du håller med kryssa i rutan för Ja. Om du inte håller med kryssa i rutan för Nej.

- | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Jag känner mig olik alla andra. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag sjunger och spelar dåligt. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag har många vänner. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag är ofta ledsen. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Min lärare är snäll mot mig. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag har ett tråkigt namn. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Jag tycker om mig själv. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |



Om du vill kan du rita dig och din familj här.



TACK för
att du
hjälp
te oss!

/ ABIS

Är din teckning färdig? Ja Nej