

# ASRS Förälder



Ditt namn

Datum

A A M M D D

Bevara frågorna nedan genom att skatta ditt barn med hjälp av skalan till höger. För varje fråga, sätt ett kryss i den ruta som bäst beskriver hur du tycker att ditt barn betett sig de senaste 6 månaderna.

Del A					
Hur ofta...?	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Mycket ofta
har ditt barn svårigheter med att riktigt avsluta en uppgift/ett projekt när han/hon nästan är färdig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
har ditt barn svårigheter med att få ordning på saker och ting när han/hon ska utföra en uppgift som kräver planering?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
har ditt barn svårigheter med att komma ihåg avtalade möten, t ex skolsyster, eller om han/hon bestämt att träffa en kompis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
händer det att ditt barn låter bli eller inte sätter igång med en uppgift där han/hon behöver tänka mycket?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
händer det att ditt barn sitter och pillar med något, eller skruvar på sig och rör händer eller fötter när han/hon är tvungen att sitta en längre stund?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
känner ditt barn sig sprallig och tvungen att fara runt, som om han/hon har "spring och hopp" i kroppen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Del B					
Hur ofta...?	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Mycket ofta
gör ditt barn slarvfel när han/hon arbetar med en tråkig eller svår uppgift?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
har ditt barn svårt att hålla kvar uppmärksamheten när han/hon gör tråkiga eller enformiga sysslor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
har ditt barn svårt att koncentrera sig på vad folk säger, även när de pratar med honom/henne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
slarvar ditt barn bort eller har svårt att hitta saker hemma eller i skolan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
störs ditt barn av händelser eller ljud i sin omgivning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
lämnar ditt barn sin plats under lektionen eller i andra situationer där andra tycker att han/hon skall sitta kvar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
känner ditt barn sig otålig, rastlös eller har svårt att vara stilla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
har ditt barn svårt att ta det lugnare och koppla av när han/hon har en stund över?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
pratar ditt barn för mycket när han/hon är med andra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
avslutar ditt barn meningar åt dem han/hon pratar med, innan de hinner prata färdigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
har ditt barn svårt att vänta på sin tur när andra tycker att han/hon borde vänta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
avbryter eller stör ditt barn andra när de är upptagna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>