

ASRS v1.1

Navn _____ Dato _____

1. **Besvar venligst alle spørgsmål ved at sætte kryds i det felt, der bedst beskriver, hvordan du har følt og opført dig i de seneste seks måneder.**
2. **Sæt kun ét kryds ved hvert spørgsmål.**
3. **Giv spørgsmålene til din behandler, så I sammen kan drøfte den ved dagens konsultation.**

Afsnit A		Aldrig	Sjældent	Nogle gange	Ofte	Meget ofte
A1	Hvor ofte har du svært ved afslutte et projekt og få de sidste detaljer på plads, når den udfordrende del af arbejdet er overstået?					
A2	Hvor ofte har du svært ved at klare en opgave, der kræver planlægning?					
A3	Hvor ofte har du problemer med at huske aftaler eller andet, du burde huske?					
A4	Hvor ofte undgår eller udsætter du en opgave, som kræver mange overvejelser?					
A5	Hvor ofte sidder du uroligt med hænder eller fødder, når du skal sidde ned i længere tid?					
A6	Hvor ofte føler du dig overaktiv og nødt til at gøre ting, som var du drevet af en indre motor?					
I alt afsnit A (udfyldes af behandler)						

Afsnit B		Aldrig	Sjældent	Nogle gange	Ofte	Meget ofte
B1	Hvor ofte laver du sjuskefejl, når du skal arbejde på et kedeligt eller vanskeligt projekt?					
B2	Hvor ofte har du svært ved at fastholde opmærksomheden, når du udfører kedeligt eller ensformigt arbejde?					
B3	Hvor ofte har du svært ved at koncentrere dig om, hvad folk siger til dig, selv når de taler direkte til dig?					
B4	Hvor ofte bliver ting væk for dig, hjemme eller på arbejdet?					
B5	Hvor ofte bliver du distraheret af aktivitet eller støj omkring dig?					
B6	Hvor ofte forlader du din plads ved møder eller i andre situationer, hvor det forventes, at du bliver siddende?					
B7	Hvor ofte føler du dig rastløs eller har indre uro?					
B8	Hvor ofte har du svært ved at koble fra og slappe af, når du har tid til dig selv?					
B9	Hvor ofte har du fornemmelsen af, at du taler for meget?					
B10	Når du taler med andre, hvor ofte kommer du så til at afslutte deres sætninger før de selv gør det?					
B11	Hvor ofte har du svært ved at vente til at det bliver din tur?					
B12	Hvor ofte afbryder du andre, når de er optaget af noget andet?					
I alt afsnit B (udfyldes af behandler)						