

# Vuxen ADHD Självrapportskala Symtom- checklista

ASRS-v1.1

| Patientens namn   | Dagens datum |        |        |      |             |
|---|--------------|--------|--------|------|-------------|
|   | Aldrig       | Sällan | Ibland | Ofta | Mycket ofta |
| Besvara frågorna nedan genom att skatta dig själv med hjälp av skalan till höger. För varje fråga, sätt ett kryss i den ruta som bäst beskriver hur du känt och betett dig de senaste 6 månaderna. Lämna gärna den ifyllda checklistan till din behandlare vid dagens eller nästa besök så att ni tillsammans kan gå igenom resultatet. |              |        |        |      |             |
| 1. Hur ofta har du svårigheter med att avsluta de sista detaljerna i en uppgift/ett projekt när de mer krävande momenten har avklarats?   |              |        |        |      |             |
| 2. Hur ofta har du svårigheter med att få ordning på saker och ting när du ska utföra en uppgift som kräver organisation?   |              |        |        |      |             |
| 3. Hur ofta har du problem med att komma ihåg avtalade möten, t.ex. läkarbesök, eller åtaganden?  |              |        |        |      |             |
| 4. Hur ofta händer det att du undviker eller skjuter på att sätta igång med en uppgift som kräver mycket tankemöda?   |              |        |        |      |             |
| 5. Hur ofta händer det att du sitter och plockar med något, eller skruvar på dig och rör händer eller fötter när du är tvungen att sitta en längre stund?   |              |        |        |      |             |
| 6. Hur ofta känner du dig överaktiv och tvungen att hålla igång, som om du gick på högvarv?   |              |        |        |      |             |
| <b>Part A</b>   |              |        |        |      |             |
| 7. Hur ofta händer det att du gör slarvfel när du arbetar med en tråkig eller svår uppgift?   |              |        |        |      |             |
| 8. Hur ofta händer det att du har svårt att hålla kvar uppmärksamheten när du utför tråkigt eller monotomt arbete?  |              |        |        |      |             |
| 9. Hur ofta händer det att du har svårt att koncentrera dig på vad folk säger, även när de pratar direkt till dig?  |              |        |        |      |             |
| 10. Hur ofta händer det att du förlägger eller har svårt att hitta saker hemma eller på arbetet?  |              |        |        |      |             |
| 11. Hur ofta händer det att du distraheras av händelser eller ljud i din omgivning?   |              |        |        |      |             |
| 12. Hur ofta händer det att du lämnar din plats under möten eller i andra situationer där du förväntas sitta kvar?  |              |        |        |      |             |
| 13. Hur ofta händer det att du känner dig rastlös eller har svårt att vara stilla?  |              |        |        |      |             |
| 14. Hur ofta händer det att du har svårt att gå ner i varv och koppla av när du har en stund över?  |              |        |        |      |             |
| 15. Hur ofta händer det att du kommer på dig med att pratar för mycket i sociala sammanhang?  |              |        |        |      |             |
| 16. Hur ofta händer det att du avslutar meningar åt dem du talar med, innan de själva hinner avsluta dem?   |              |        |        |      |             |
| 17. Hur ofta händer det att du har svårt att vänta på din tur i situationer då det krävs?   |              |        |        |      |             |
| 18. Hur ofta händer det att du avbryter/stör andra när de är upptagna?  |              |        |        |      |             |
| <b>Part B</b>   |              |        |        |      |             |