

ADHD-RS bedømmelseskema

Barnets navn _____ Køn _____ Fødselsdag _____

Skema udfyldt af _____ Dato _____

Relation til barnet ____ Mor ____ Far ____ Lærer ____ Andet _____

Vejledning: Markere det tal, der beskriver barnets adfærd derhjemme eller i skolen det sidste halve år, hvis andet ikke er aftalt.

	Adfærd	Aldrig/=0 sjældent	Nogle Gange=1	Ofte=2	Meget ofte=3
1	Er ikke opmærksom på detaljer eller laver sjuskefejl i sit skolearbejde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Har svært ved at fastholde koncentrationen ved opgaver eller under leg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Hører tilsyneladende ikke efter ved direkte tiltale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Gør ikke de ting, der bliver bedt om, eller gør dem ikke færdige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Har svært ved at organisere opgaver og aktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Undgår opgaver(f.eks.skole, lektier) som kræver omtanke og koncentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Miste ting, der er nødvendige for at udføre opgaver eller aktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Bliver let afledt eller distraheret	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Er glemsom i forbindelse med daglige aktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Sidder uroligt eller bevæger konstant hænder og fødder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Rejser sig fra sin plads i klassen eller i andre sammenhænge, hvor man forventes at blive siddende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Farer omkring i situationer, hvor det ikke er passende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Har svært ved at indgå i stille lege eller fritidsaktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Er altid i "fuld fart" eller har "krudt bagi"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Snakker som et vandfald	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Buser ud med et svar, før spørgsmålet er afsluttet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Har svært ved at vente på sin tur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Afbryder eller forstyrrer andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Bliver rasende eller mister besindelsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Skændes med de voksne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Trodser åbenlyst voksne eller nægter at rette sig efter deres regler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Irriterer folk med vilje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Giver andre skylden for sine fejl eller dårlige opførsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Er nærtagende eller bliver let irriteret på andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Er vred eller fornærmet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Er onskabsfuld eller hævngherrig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

