



MINNESLEK FLEX

UTVÄRDERINGSFORMULÄR – HYPERAKTIVITET/IMPULSIVITET

INFORMATION

Elev:				
Bedömare:		Före träning	Efter träning	Uppföljning
Datum:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INSTRUKTIONER

Skatta nedan på varje påstående mellan 1 och 5, där 1 motsvarar stämmer inte alls och 5 motsvarar stämmer precis.

HYPERAKTIVITET/IMPULSIVITET

	Stämmer inte alls				Stämmer precis
	1	2	3	4	5
Gör saker utan att först tänka efter vad som kan hända	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har svårt att lugnt och stilla genomföra skoluppgifter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avbryter andra i deras samtal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rör på sig i sammanhang då det är olämpligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svarar innan frågor har ställts färdigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har svårt att vänta på sin tur när det krävs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har svårt att vara stilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Summa hyperaktivitet/impulsivitet:					