




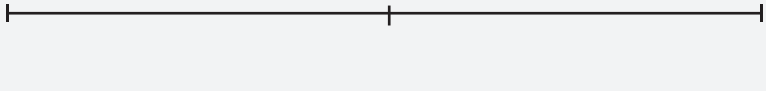
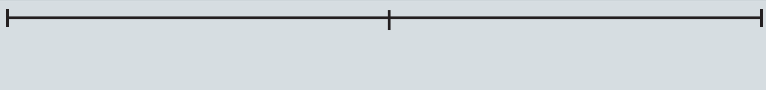
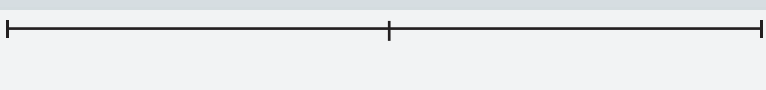
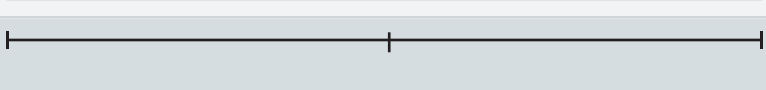
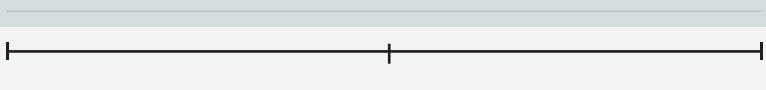


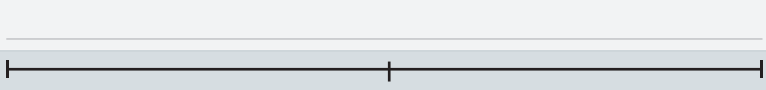





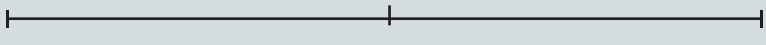
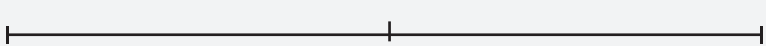

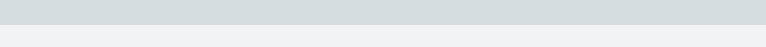


Fundera på om du har svårigheter inom något delområde och markera med ett streck på rätt ställe på linjen hur stora svårigheter du har. Ange också om du önskar en förändring på punkten i fråga genom att kryssa för rätt ruta.

Datum: \_\_\_\_\_

Namn:	Inom det här delområdet har jag ...		Jag önskar en förändring	
	☹️ ... stora svårigheter	☺️ ... inga svårigheter alls	ja	nej
1. Problemlösning			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Att kunna välja			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Grupparbete			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Förmåga att koppla av			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Att använda kommunikationsutrustning vid kommunikation			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Att röra sig på olika platser			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Att sköta sin hygien och ta hand om sitt yttre			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kost			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Spelregler i mänskliga relationer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Vänskapsrelationer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Skolgång			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Att använda pengar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Fritid			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Att genomföra uppgifter			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Inom det här delområdet har jag ...		Jag önskar en förändring	
	 ... stora svårigheter 	 ... inga svårigheter alls 	ja	nej
<b>15.</b> Självbehärskning			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>16.</b> Sömn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>17.</b> Koncentrationsförmåga			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>18.</b> Minne			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>19.</b> Att reglera känslor			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>20.</b> Att uppfatta helheter			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>21.</b> Flexibelt tänkande			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>22.</b> Tidshantering			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>23.</b> Sensoriska funktioner			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>24.</b> Att förstå andra människor			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resurser och stöd av omgivningen	Jag får inget stöd alls	Jag får mycket hjälp och stöd		
			ja	nej
Familj			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vänner			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skola (stödundervisning, hjälpmedel mm.)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hälso- och sjukvård (läkare, psykolog, terapeut mm.)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jag är allra nöjdast med punkterna: \_\_\_\_\_

Mest önskar jag en förändring på punkterna: \_\_\_\_\_