

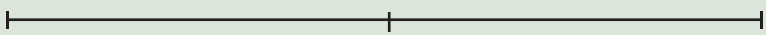
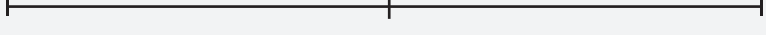


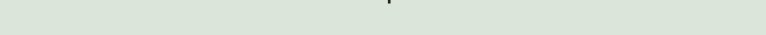
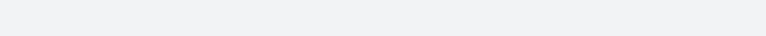




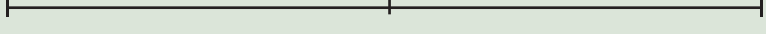


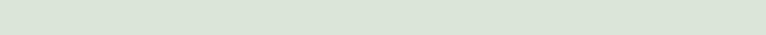


Fundera på om du har svårigheter inom något delområde och markera med ett streck på rätt ställe på linjen hur stora svårigheter du har. Ange också om du önskar en förändring på punkten i fråga genom att kryssa för rätt ruta.

Datum: _____

Namn:	Inom det här delområdet har jag ...		Jag önskar en förändring	
	... stora svårigheter	... inga svårigheter alls	ja	nej
1. Dagliga rutiner			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Förmåga att koppla av			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Att samtala med en annan			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Att samtala i grupp			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Att röra sig på olika platser			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Motion			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kost			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Social smidighet			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Att genomföra uppgifter			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Sömn och dygnsrytm			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Koncentrationsförmåga			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Minne			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Att reglera känslor			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Att kontrollera sina tankar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Inom det här delområdet har jag ...		Jag önskar en förändring	
	 ... stora svårigheter 	 ... inga svårigheter alls 	ja	nej
15. Förmåga att planera			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Att planera sin tid			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Flexibelt tänkande			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Icke-verbala kommunikation			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Att hantera förändringar			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Familjerelationer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Spelregler i mänskliga relationer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Intima relationer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Att klara sig i arbetslivet			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Smärta			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resurser och stöd av omgivningen	Jag får inget stöd alls	Jag får mycket hjälp och stöd		
			ja	nej
Yrkesutövare inom hälso- och sjukvård			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familj			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vänner			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läkemedel			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jag är allra nöjdast med punkterna: _____

Mest önskar jag en förändring på punkterna: _____