



CHECKLIJST ADHD-SYMPTOMEN

ALGEMENE GEGEVENS

Naam van het kind: _____

RESET FORMULIER

Geboortedatum van het kind : / / (dag/maand/jaar)

INSTRUCTIES: Geef aan in welke mate onderstaande beweringen voorkomen bij uw kind

AANDACHT

NOOIT OF ZELDEN
SOMS
VAAK
HEEL VEEL

1. slaagt er niet in om aandacht te geven aan details, maakt achteloos fouten _____
2. moeite om aandacht vol te houden bij taken of spel _____
3. lijkt niet te luisteren wanneer direct aangesproken _____
4. volgt instructies niet op en slaagt er niet in taken af te werken _____
5. heeft moeilijkheden met het organiseren van taken en activiteiten _____
6. vermijdt, houdt niet van, of is weigerachtig tegenover taken die een langdurig mentale inspanning vereisen (bv. huiswerk) _____
7. verliest dingen die noodzakelijk zijn voor taken of activiteiten (bv. speelgoed, schoolwerk, pennen, boeken of materiaal) _____
8. is afgeleid door externe stimuli _____
9. is vergeetachtig in dagelijkse activiteiten _____

HYPERACTIVITEIT-IMPULSIVITEIT

1. beweegt onrustig met handen of voeten, of draait in zijn of haar stoel _____
2. staat op in situaties waarin eigenlijk verwacht wordt dat je op je plaats blijft zitten _____
3. rent rond of klimt overal op in situaties waarin dit ongepast is (N.B. bij adolescenten kan dit beperkt zijn tot gevoelens van rusteloosheid) _____
4. Kan moeilijk rustig spelen of zich bezig houden met ontspannende activiteiten _____
5. is in de weer of draaft maar door _____
6. praat excessief veel _____
7. gooit het antwoord er al uit voordat de vraag afgemaakt is _____
8. heeft moeite met op zijn beurt wachten _____
9. stoort anderen of dringt zich op _____