|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_ .** | | | **Data de Aplicação\_\_/ / /.** | | | |
| **TESTE - TDAH** | **Adult Self-Report Scale - ASRS-18 – ADULTOS**  **Escala de auto-relato para adultos** | | | | | |
| * Por favor, responda as perguntas abaixo se auto-avaliando de acordo com os critérios do lado direito da página. * Após ler cada um dos ítens, circule o número que corresponde a como você se sentiu e se comportou nos últimos seis meses. | | | | | | |
| **Parte A** | | **NEM UM POUCO** | | **SÓ UM POUCO** | **BASTANTE** | **DEMAIS** |
| 1 Com que frequência você comete erros por falta de atenção quando tem de trabalhar num projeto chato ou difícil? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 2 Com que frequência você tem dificuldade para manter a atenção quando está fazendo um trabalho chato ou repetitivo? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 3 Com que frequência você tem dificuldade para se concentrar no que as pessoas dizem, mesmo quando elas estão falando diretamente com você? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 4 Com que frequência você deixa um projeto pela metade depois de já ter feito as partes mais difíceis? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 5 Com que frequência você tem dificuldade para fazer um trabalho que exige organização? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 6 Quando você precisa fazer algo que exige muita concentração, com que frequência você evita ou adia o início? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 7.Com que frequência você coloca as coisas fora do lugar ou tem dificuldade de encontrar as coisas em casa ou no trabalho? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 8.Com que frequência você se distrai com atividades ou barulho a sua volta? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 9.Com que frequência você tem dificuldade para lembrar de compromissos | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| **Parte B** | | **NEM UM POUCO** | | **SÓ UM POUCO** | **BASTANTE** | **DEMAIS** |
| 1 Com que frequência você fica se mexendo na cadeira ou balançando as mão ou os pés quando precisa ficar sentado (a) por muito tempo? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 2 Com que frequência você se levanta da cadeira em reuniões ou em outras situações onde deveria ficar sentado (a)? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 3 Com que frequência você se sente inquieto (a) ou agitado (a)? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 4 Com que frequência você tem dificuldade para sossegar e relaxar quando tem tempo livre para você? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 5 Com que frequência você se sente ativo (a) demais e necessitando fazer coisas, como se estivesse “com um motor ligado”? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 6 Com que frequência você se pega falando demais em situações sociais? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 7 Quando você está conversando, com que frequência você se pega terminando as frases das pessoas antes delas? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 8 Com que frequência você tem dificuldade para esperar nas situações onde cada um tem a sua vez? | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| 9- Com que frequência você interrompe os outros quando eles estão ocupados | | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| Como avaliar:Se os itens de desatenção da parte A (1 a 9) E/OU os itens de hiperatividade-impulsividade da parte B (1 a 9) têm várias respostas marcadas como FREQUENTEMENTE ou MUITO FREQUENTEMENTE existe chances de ser portador de TDAH (pelo menos 4 em cada uma das partes). | | | | | | |
| **Resultado**   1. **Resultado da a parte A: aprendete com \_\_\_\_ pontos o que sugere carácteristicas de DESATENÇÃO.** 2. **Resultado da a parte B : aprendete com \_\_\_\_ pontos o que sugere carácteristicas HIPERATIVIDADE-IMPULSIVIDADE.**   **Anotações:** | | | | | | |