ASRS-18 (Adult Self-Report Scale)

RESPONDA A <u>TODAS</u> AS PERGUNTAS ABAIXO. <u>Marque um "X"</u> no espaço que melhor descreve seu comportamento <u>nos</u> <u>últimos seis meses</u> (só marque uma resposta em cada linha)

O **questionário abaixo** é denominado **ASRS-18** e foi desenvolvido por pesquisadores em colaboração com a Organização Mundial da Saúde. Essa é a versão validada no Brasil.

Nome do paciente		Data				
Por favor, responda às perguntas abaixo avaliando-se de acordo com os critérios do lado direito da página. Após responder a cada uma das perguntas, coloque um "X" na opção que corresponde à maneira como você se sentiu e se comportou nos últimos seis meses.		nunca	raramente	algumas vezes	frequentemente	muito frequentemente
1. Com que frequência você comete erros por falta de atenção, quando tem de trabalhar em um projeto chato ou difícil?			÷ ;			
2. Com que frequência você tem dificuldade para manter a atenção, quando está fazendo um trabalho chato ou repetitivo?		The state of the s				
3. Com que frequência você tem dificuldade para se concentrar no que as pessoas dizem, mesmo quando elas estão falando diretamente com você?						
4. Com que frequência você deixa um projeto pela metade depois de já ter feito as partes mais difíceis?						
5. Com que frequência você tem dificuldade para fazer um trabalho que exige organização?						
6. Quando você precisa fazer algo que exige muita concentração, com que frequência você evita ou adia o início?						
7. Com que frequência você coloca as coisas fora do lugar ou tem dificuldade de encontrar as coisas em casa ou no trabalho?						
8. Com que frequência você se distrai com atividades ou barulho à sua volta?						
9. Com que frequência você tem dificuldade para lembrar de compromissos ou obrigações?						
Parte A						
Com que frequência você fi sentado(a) por muito tempo	ca se mexendo na cadeira ou balançando as mãos ou os pés, quando precisa ficar ?					
2. Com que frequência você se levanta da cadeira em reuniões, ou em outras situações nas quais deveria ficar sentado(a)?						
3. Com que frequência você se sente inquieto(a) ou agitado(a)?						
4. Com que frequência você tem dificuldade para sossegar e relaxar, quando tem tempo livre para você?						
5. Com que frequência você se sente ativo(a) demais e necessitando fazer coisas, como se estivesse "com um motor ligado"?						
6. Com que frequência você se pega falando demais em situações sociais?						
7. Quando você está conversando, com que frequência se pega terminando as frases das pessoas antes delas?						
8. Com que frequência você tem dificuldade para esperar em situações nas quais cada um tem sua vez?						
9. Com que frequência você ir	nterrompe os outros, quando eles estão ocupados?					
						Parte B