

## WEISS FUNCTIONAL IMPAIRMENT RATING SCALE – SELF REPORT (WFIRS-S)

**Dato:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Dag Mnd År

**Navn:** \_\_\_\_\_

**Fødselsdato:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Dag Mnd År

**Kjønn:**  Kvinne  Mann

**Arbeid:**  Heltid  Deltid  Annet; \_\_\_\_\_

**Skole:**  Heltid  Deltid

Instruksjon:

Sett ring rundt det svaret som best beskriver hvordan dine følelsesmessige og adferdsmessige problemer har innvirket på hvert punkt **den siste måneden**.

### Følgende har bidratt til oversettelsen av WFIRS-S til norsk:

Inter-Set Oversettelser, Jan Haavik, Mats Fredriksen og prosjektleder Michael B. Lensing. Oversettelsen er initiert og koordinert av Regionalt fagmiljø for ADHD, Tourettes syndrom & Narkolepsi HR Sør-Øst, Oslo universitetssykehus, Ullevål, 0407 Oslo. Margaret Weiss godkjente 07.10.2009 den norske oversettelsen.

INSTRUKSJON: Sett ring rundt det svaret som best beskriver hvordan dine følelsesmessige og adferdsmessige problemer har innvirket på hvert punkt **den siste måneden**.

		Aldri eller ikke i det hele tatt	Av og til eller til en viss grad	Oftre eller mye	Veldig ofte eller Veldig mye	Ikke aktuelt
<b>A. Familie</b>						
1.	Problemer med familien	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
2.	Problemer med ektefelle/partner	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
3.	Overlater til andre at ting gjøres for deg	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
4.	Skaper krangel i familien	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
5.	Gjør det vanskelig for familien å ha det moro sammen	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
6.	Problemer med å ta vare på familien	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
7.	Problemer med å balansere egne behov mot familiens behov	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
8.	Problemer med å miste kontroll i familien	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
<b>B. Arbeid</b>						
1.	Problemer med å utføre pålagte arbeidsoppgaver	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
2.	Problemer med å få gjort jobben på en effektiv måte	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
3.	Problemer med overordnede	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
4.	Problemer med å holde på jobben	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
5.	Blir oppsagt fra jobben	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
6.	Problemer med å arbeide i team	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
7.	Problemer med oppmøte	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
8.	Problemer med forsentkomming	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
9.	Problemer med overgang til nye oppgaver	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
10.	Problemer med å utnytte ditt potensial	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
11.	Dårlige tilbakemeldinger på arbeidsutførelse	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
<b>C. Skole</b>						
1.	Problemer med å ta notater	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
2.	Problemer med å fullføre oppgaver	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
3.	Problemer med å gjøre arbeidet på en effektiv måte	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
4.	Problemer med lærer	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
5.	Problemer med skoleledelsen	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
6.	Problemer med å oppfylle minstekravene for å fortsette på skolen	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
7.	Problemer med oppmøte	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
8.	Problemer med forsentkomming	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
9.	Problemer med å utnytte ditt potensial	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
10.	Problemer med varierende karakterer	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>

WEISS FUNCTIONAL IMPAIRMENT RATING SCALE – SELV REPORT (WFIRS-S)

© 2005, Margaret D Weiss, Michael B. Wasdell, Melissa M Bomben; Version 2., January 27; 2005

WFIRS\_NO\_1.0; godkjent 07.10.2009; oppdatert 09.02.10

INSTRUKSJON: Sett ring rundt det svaret som best beskriver hvordan dine følelsesmessige og adferdsmessige problemer har innvirket på hvert punkt **den siste måneden**.

	Aldri eller ikke i det hele tatt	Av og til eller til en viss grad	Ofte eller mye	Veldig ofte eller Veldig mye	Ikke aktuelt
<b>D. Ferdigheter</b>					
1. Overdreven eller uhensiktsmessig bruk av internett, dataspill eller TV	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
2. Problemer med å opprettholde et akseptabelt utseende	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
3. Problemer med å komme tidsnok ut av huset	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
4. Problemer med å komme i seng	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
5. Problemer med kosthold	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
6. Problemer med sex	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
7. Problemer med søvn	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
8. Blir såret eller skadet	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
9. Unngår mosjon	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
10. Problemer med å holde faste avtaler med lege/tannlege	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
11. Problemer med å få gjort husarbeid	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
12. Problemer med å holde orden på økonomien	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
<b>E. Selvførståelse</b>					
1. Har et dårlig selvbilde	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
2. Føler meg frustrert over meg selv	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
3. Føler meg motløs	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
4. Føler liten glede med livet mitt	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
5. Føle meg utilstrekkelig	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
<b>F. Sosialt</b>					
1. Havner i krangler	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
2. Problemer med å samarbeide	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
3. Problemer med å komme overens med andre	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
4. Problemer med å ha det moro sammen med andre	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
5. Problemer med å delta i fritidsaktiviteter	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
6. Problemer med å skaffe venner	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
7. Problemer med å holde på venner	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
8. Sier upassende ting	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
9. Får klager fra naboer	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>

WEISS FUNCTIONAL IMPAIRMENT RATING SCALE – SELV REPORT (WFIRS-S)

© 2005, Margaret D Weiss, Michael B. Wasdell, Melissa M Bomben; Version 2., January 27; 2005

WFIRS\_NO\_1.0; godkjent 07.10.2009; oppdatert 09.02.10

INSTRUKSJON: Sett ring rundt det svaret som best beskriver hvordan dine følelsesmessige og adferdsmessige problemer har innvirket på hvert punkt **den siste måneden**.

	Aldri eller ikke i det hele tatt	Av og til eller til en viss grad	Ofta eller mye	Veldig ofte eller Veldig mye	Ikke aktuelt
<b>G. Risiko</b>					
1. Aggressiv kjøring	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
2. Gjør andre ting mens jeg kjører	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
3. Sinneutbrudd mens jeg kjører	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
4. Knuser eller ødelegger ting	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
5. Gjør ulovlige ting	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
6. Kommer i klammeri med politiet	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
7. Røyker sigaretter	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
8. Røyker hasj	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
9. Drikker alkohol	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
10. Bruker narkotika	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
11. Sex uten beskyttelse (prevensjon, kondom)	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
12. Seksuelt upassende adferd	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
13. Er fysisk aggressiv	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>
14. Er verbal aggressiv	0	1	2	3	<input type="checkbox"/>

**IKKE SKRIV I DETTE FELTET**

<b>A. Familie</b>	<input type="text"/>
<b>B. Arbeid</b>	<input type="text"/>
<b>C. Skole</b>	<input type="text"/>
<b>D. Ferdigheter</b>	<input type="text"/>
<b>E. Selvførelstelse</b>	<input type="text"/>
<b>F. Sosialt</b>	<input type="text"/>
<b>G. Risiko</b>	<input type="text"/>
<b>TOTALT</b>	<input style="border: 3px double black;" type="text"/>

WEISS FUNCTIONAL IMPAIRMENT RATING SCALE – SELV REPORT (WFIRS-S)

© 2005, Margaret D Weiss, Michael B. Wasdell, Melissa M Bomben; Version 2., January 27; 2005

WFIRS\_NO\_1.0; godkjent 07.10.2009; oppdatert 09.02.10