

Dato:

ABILHAND–Kids spørgeskema

Navn _____ Cpr.nr _____

Udfyldes af forældre eller værger.

I bedes udfylde nedenstående spørgeskema. I skal vurdere hvor besværligt de nævnte aktiviteter er for jeres barn, når aktiviteten udføres uden hjælp fra hverken personer eller hjælpemidler. Det er uden betydning på hvilken måde, barnet udfører aktiviteten.

I skal svare på om det er **umuligt**, **svært** eller **let** for barnet at udføre aktiviteten, sæt X.

Hvis ikke jeres barn har udført aktiviteten de sidste 3 måneder sætter i X i rubrikken?

Hvis jeres barn ikke laver aktiviteten fordi det er for vanskeligt, skal I besvare det med **umuligt**.

	Hvor svære er disse aktiviteter?	Umuligt	Svært	Let	?
1.	Åbne et glas marmelade				
2.	Tage en rygsæk/skoletaske på				
3.	Åbne en tube tandpasta				
4.	Åbne en chokoladebar				
5.	Vaske overkroppen				
6.	Folde ærmer op på en trøje				
7.	Spidse en blyant				
8.	Tage en T-shirt af				
9.	Komme tandpasta på en tandbørste				
10.	Åbne en madkasse				
11.	Skrue låget af en flaske				
12.	Lyne bukser				
13.	Knappe en cardigan eller skjorte				
14.	Fylde et glas med vand fra kande				
15.	Tænde en sengelampe				
16.	Tage en hue på				
17.	Lukke trykknappen på en jakke				
18.	Knappe bukser				
19.	Åbne en pose chips				
20.	Lyne en jakke				
21.	Tage en mønt op af lommen				

Har dit barns håndfunktion været uændret de sidste 14 dage?

Ja

Nej