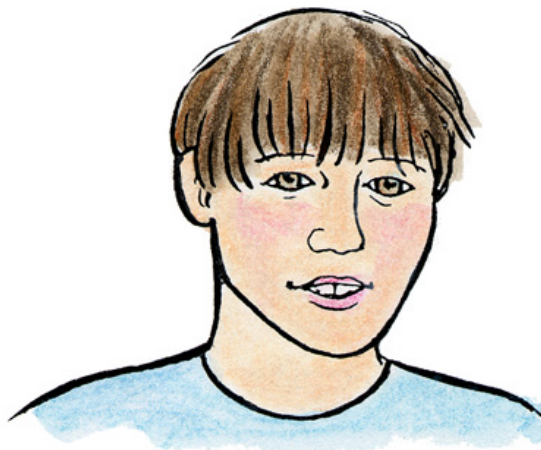


Vad tycker du stämmer för dig?



- | | stämmer | stämmer ej |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Jag måste vila några timmar efter skolan. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Jag har ofta svårt att koncentrera mig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Jag har ofta huvudvärk. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Jag har svårt att hänga med när kamraterna pratar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Jag träffar inte andra med hörselnedsättning. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Jag gömmer eller "glömmer" hörapparaten ganska ofta. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vill du lägga till något?

Vad kan du göra för att förbättra det som stämmer för dig?

Diskutera dina svar med kamrater eller lärare.