



KRAM

KRAM-skema ADHD

Højde: _____

Vægt: _____

Kost

Hvordan er din appetit generelt?

Har din vægt ændret sig igennem de sidste 3 måneder?

Vægttab _____ Vægtøgning _____ Uændret _____

Hvor mange gange om dagen spiser du et måltid mad?

___ 1-2 måltider

___ 3-4 måltider

___ 5-6 måltider

Spiser eller drikker du mange produkter med?

___ Sukker

___ Fedt

___ Koffein

Motion

Dyrker du sport?

Nej

Ja Hvis ja, hvad og hvor ofte:

Rygning

Ryger du ?

Nej

Ja Hvis ja, hvor meget:

Alkohol

Drikker du alkohol?

Nej

Ja Hvis ja, hvad og hvor ofte?

Rusmidler / stoffer

Tager du nogen form for rusmidler?

Nej

Ja Hvis ja, hvad og hvor ofte:

Tidligere erfaring med rusmidler?

Tidligere behandling for misbrug?

Motivation / holdning til behandling af misbrug?

Aktuel Medicin: