



OSNOVNA ŠOLA POLJANE

Poljane 100, 4223 Poljane

# **KAKO DOBRO OSNOVNOŠOLCI POZNAJO RAZVOJNO MOTNJO ADHD?**

***»SPLOH SE NE MOREM ZBRATI, KER MOJE MISLI  
KAR LETIJO.«***

Drugo področje (psihologija)

**Raziskovalna naloga**

Avtorici: Brina FRLAN, Sara ROBBA 9. razred

Mentorica: Barbara TAVČAR, prof. def.

Poljane, 2022

Raziskovalna naloga je bila opravljena na Osnovni šoli Poljane.

Mentorica: Barbara TAVČAR, prof. def.

Datum predavitve:

## **KLJUČNA DOKUMENTACIJSKA INFORMACIJA**

**KG ADHD, ADD, znaki ADHD, poznavanje, stališča učencev**

**AV ROBBA Sara, FRLAN Brina**

**KZ OŠ Poljane, Poljane 100, 4223 Poljane nad Škofjo Loko**

**ZA Osnovna šola Poljane**

**LI 2022**

**IN »SPLOH SE NE MOREM ZBRATI, KER MOJE MISLI KAR LETIJO.« KAKO DOBRO  
OSNOVNOŠOLCI POZNAJO RAZVOJNO MOTNJO ADHD?**

**TD Raziskovalna naloga**

**IJ SL**

**JI EN**

**AI Namen raziskovalne naloge je bil ugotoviti, kako dobro učenci naše šole poznajo motnjo  
ADHD.**

## **POVZETEK**

Glavni namen raziskovalne naloge je bil ugotoviti, kako dobro učenci poznajo motnjo ADHD. Glede na najino poznavanje teme ter vprašanja, ki so se nama postavljala, smo skupaj z mentorico postavile hipoteze, nato smo se lotile izdelovanja anketnega vprašalnika in teoretičnega dela raziskovalne naloge. Anketni vprašalnik sva pripravili na spletu in so ga učenci reševali v šoli. Izvedli sva še intervju s psihiatrinjo. Iz podatkov sva naredili analizo in pred vami je najina raziskovalna naloga.

## **KLJUČNE BESEDE**

**ADHD, ADD, znaki ADHD, stereotipi, poznavanje, stališča učencev, mnenje strokovnjaka, osebne izkušnje.**

## **SUMMARY**

The main purpose of the research was to find out how well the students know the ADHD – Attention Deficit Hyperactivity Disorder. With the help of our mentor, we constructed hypotheses, based on our previous knowledge and questions that we wanted to answer. Later, the questionnaire and the theoretical part of the research were formed. The questionnaire was prepared online and was administered at school by the students. In addition, an interview with a psychiatrist was conducted. All the information acquired were finally analysed, and you can now read our research thesis.

## **KEY WORDS**

**ADHD, ADD, ADHD symptoms, stereotypes, knowledge, students' attitude, expert opinion, personal experience.**

## **ZAHVALA**

Zahvaljujeva se najini mentorici Barbari Tavčar in njenemu odločnemu delu. Zahvaljujeva se tudi vsem drugim učiteljem, ker so nama dovolili odsotnost od pouka. Zahvaljujeva se psihiatrinji, s katero sva naredili čudovit intervju. Zahvala gre tudi učencem, ki so sodelovali in pomagali pri pridobivanju podatkov za raziskovalno nalogo ter iskreno odgovorili na vprašanja. Hvala tudi najini šoli za dostop do računalnikov.

## I KAZALO VSEBINE

|       |                                                                                         |    |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.    | UVOD .....                                                                              | 1  |
| 1.1   | NAMEN.....                                                                              | 1  |
| 1.2   | HIPOTEZE.....                                                                           | 1  |
| 2.    | TEORETIČNI DEL .....                                                                    | 2  |
| 2.1   | MOTNJA POZORNOSTI IN HIPERAKTIVNOST (ADHD) .....                                        | 2  |
| 2.2   | ZNAKI.....                                                                              | 2  |
| 2.2.1 | Znaki nepozornosti .....                                                                | 2  |
| 2.2.2 | Znaki nemirnosti .....                                                                  | 3  |
| 2.2.3 | Znaki impulzivnosti .....                                                               | 3  |
| 2.3   | POJAVNOSTI .....                                                                        | 4  |
| 2.4   | POGOSTOST MOTNJE ADHD .....                                                             | 4  |
| 2.5   | VZROKI .....                                                                            | 5  |
| 2.6   | RAZLIKE MED SPOLOMA .....                                                               | 6  |
| 2.7   | TEŽAVE NA UČNEM PODROČJU IN MOTNJA ADHD .....                                           | 7  |
| 3.    | RAZISKOVALNI DEL .....                                                                  | 8  |
| 3.1   | METODOLOGIJA .....                                                                      | 8  |
| 3.1.1 | Opis vzorca raziskave.....                                                              | 8  |
| 3.1.2 | Opis merskega instrumenta .....                                                         | 8  |
| 3.1.3 | Opis postopka zbiranja podatkov .....                                                   | 8  |
| 3.1.4 | Obdelava podatkov .....                                                                 | 8  |
| 3.2   | REZULTATI.....                                                                          | 9  |
| 3.2.1 | Intervju in osebne izkušnje raziskovalke 1 .....                                        | 9  |
| 3.2.2 | Intervju in osebne izkušnje raziskovalke 2 .....                                        | 9  |
| 3.2.3 | Intervju s strokovnjakinjo (psihiatrinjo) na področju dela z otroki z motnjo ADHD ..... | 9  |
| 3.2.4 | Rezultati spletnega vprašalnika .....                                                   | 10 |
| 4.    | RAZPRAVA .....                                                                          | 15 |
| 5.    | ZAKLJUČEK .....                                                                         | 16 |
| 6.    | VIRI IN LITERATURA.....                                                                 | 17 |
| 7.    | PRILOGE .....                                                                           | 18 |

## II KAZALO SLIK IN GRAFOV

|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| Slika 1: ADHD .....                   | 2  |
| Slika 2: Pogostost ADHD .....         | 4  |
| Slika 3: ADHD možgani.....            | 6  |
| Slika 4: ADHD deklica .....           | 7  |
|                                       |    |
| Graf 1:Odgovor na vprašanje 1 .....   | 10 |
| Graf 2:Odgovor na vprašanje 2 .....   | 11 |
| Graf 3: Odgovor na vprašanje 3.....   | 11 |
| Graf 4:Odgovor na vprašanje 3.1 ..... | 12 |
| Graf 5:Odgovor na vprašanje 4 .....   | 12 |
| Graf 6:Odgovor na vprašanje 5 .....   | 13 |
| Graf 7:Odgovor na vprašanje 6 .....   | 14 |
| Graf 8:Odgovor na vprašanje 7 .....   | 14 |

### Uporabljeni tuji termini in kratice:

ADHD Attention Deficit Hyperactivity Disorder; slovensko: motnja pozornosti in hiperaktivnost  
ADD Attention Deficit Disorder; slovensko: motnja pozornosti  
DSP dodatna strokovna pomoč

## **1. UVOD**

Motnja ADHD je nevrobiološka razvojna motnja, pri kateri so primanjkljaji v veliki meri posledica posebnosti v razvoju možganov. V primerjavi z vrstniki se razvojne spremembe v strukturi in delovanju možganov pri tistih, ki imajo motnjo ADHD prepoznano, »na zunaj« kažejo kot stalen, ponavljajoč se in drugačen način vedenja. Mladi z razvojno motnjo ADHD so impulzivni, težko sedijo pri miru, težko usmerjajo pozornost in se s težavo osredotočajo na podrobnosti. Posledično razvojna motnja ADHD ovira otrokovo socialno življenje, prav tako pa vpliva na delo na šolskem področju. Radi bi še dodali, da je veliko otrok z ADHD še vedno uspešnih in lahko na nekaterih področjih, še posebej na področju ustvarjalnosti, prehitijo vrstnike, saj ADHD ne vpliva na inteligenco posameznika.

### **1.1 NAMEN**

Zanimalo naju je, v kolikšni meri učenci prepoznajo motnjo ADHD in kakšen je njihov odnos do posameznikov z takšno motnjo. Preverili sva tudi, kakšna so stališča učencev do prilagoditev, ki so jih učenci deležni v šoli.

### **1.2 HIPOTEZE**

1. Večina učencev je že slišala za razvojno motnjo ADHD.
2. Učenci poznajo vsaj nekoga z razvojno motnjo ADHD v svoji bližini.
3. Večina učencev meni, da je ADHD bolj pogost pri fantih kot dekletih.
4. Večina učencev prepozna značilnosti razvojne motnje ADHD.
5. Učenci imajo negativno stališče do učencev z motnjo ADHD.

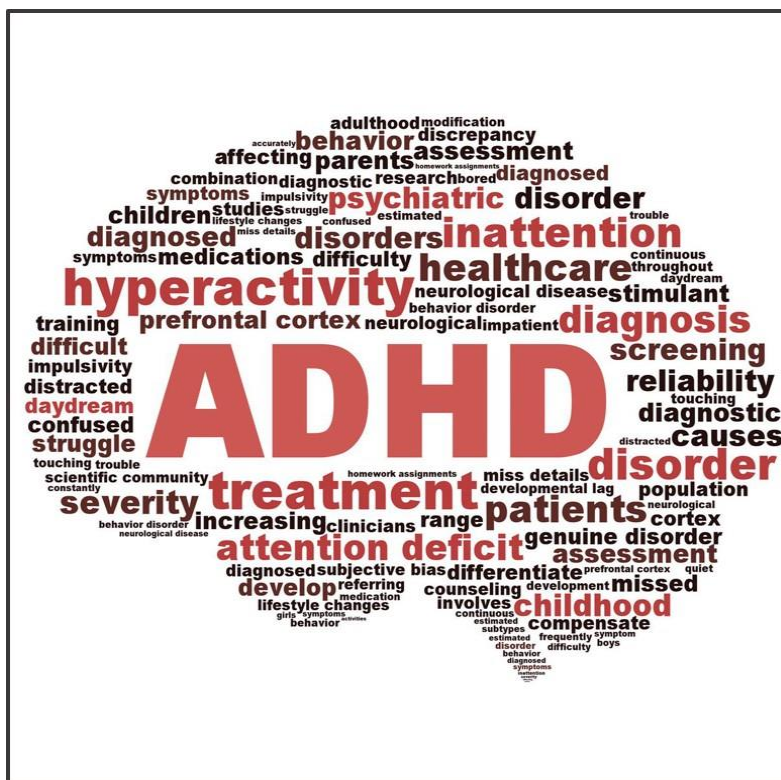


## 2. TEORETIČNI DEL

### 2.1 MOTNJA POZORNOSTI IN HIPERAKTIVNOST (ADHD)

V raziskovalni nalogi uporabljamo izraza ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder; slovensko: motnja pozornosti in hiperaktivnost. Poleg tega pojma uporabljamo tudi izraz ADD (Attention Deficit Disorder; slovensko: motnja pozornosti).

Motnja pozornosti in hiperaktivnosti oziroma ADHD, kot jo imenujemo s kratico, ki izhaja iz angleškega poimenovanja (Attention Deficit Hyperactivity Disorder), je kompleksna motnja, ki se pri vsakem posamezniku izraža nekoliko drugače. Praviloma so težave prisotne na treh osnovnih, primarnih področjih: na področju pozornosti ter impulzivnosti in hiperaktivnosti oziroma samokontrole (Strong in Flanagan, 2011, v Tomelj Bobnar, 2020). Težave glede na starost, spol ter značilnosti situacij in nalog so zelo različne, poleg tega pa so osnovnim težavam pridruženi tudi znaki drugih motenj.



Slika 1: ADHD

### 2.2 ZNAKI

#### 2.2.1 Znaki nepozornosti

Znaki nepozornosti pri otroku so:

- podrobnostim ne namenja dovolj pozornosti, dela napake pri šolskem delu in drugih dejavnostih,
- težko se usmeri v novo dejavnost, ne dokonča naloge do konca, težko se uči novo snov,

- težko se osredotoči na eno dejavnost in kmalu postane zdolgočasen,
- ima težavo pri vzdrževanju pozornosti ob vodenih nalogah ali igrah,
- če ga dejavnost zanima in motivira, nima težav z osredotočenostjo,
- daje občutek, kot da nas ne posluša, čeprav mu govorimo direktno,
- ne sledi navodilom, ne dokonča nalog in svojih zaposlitev,
- ima težave z organizacijo pri nalogah in dejavnostih,
- pogosto zavrača naloge, ki zahtevajo miselni napor,
- pogosto izgublja stvari,
- hitro ga zmotijo zunanji dejavniki,
- pogosto deluje zasanjan, otopel in počasen,
- domača nalogo je muka: pozabi si zabeležiti, kaj je za nalogo, ali pa zvezek pozabi v šoli,
- domov ne prinese učbenika ali prinese napačnega,
- če domačo nalogo že dokonča, je polna napak in popravkov,
- pogosto pozablja na svoje obveznosti,
- večinoma ne moti pouka in sedi pri miru, vendar ni popolnoma pri stvari, kljub našemu občutku, da dela.

### **2.2.2 Znaki nemirnosti**

Znaki nemirnosti pri otroku so:

- je stalno v gibanju,
- pogosto maha z rokami ali nogami in se pozibava na stolu,
- prijema predmete okoli sebe,
- pogosto vstane s sedeža in hodi po prostoru, čeprav se od njega pričakuje sedenje,
- v neprimernih situacijah vztrajno teka naokoli ali pleza,
- pri igranju in poljubnih dejavnostih se težko tiho zaposli,
- je kot stalno vključen »motor«,
- nenehno govori.

### **2.2.3 Znaki impulzivnosti**

Znaki impulzivnosti pri otroku so:

- pogosto odgovori, še preden je slišal vprašanje do konca,
- ne premisli, preden odreagira,
- pogosto izbruhne z neprimernimi komentarji,
- brez zadržkov izrazi svoja čustva,
- ne zaveda se posledic svojih dejanj,
- težko počaka na vrsto,
- pogosto moti druge ali se vmešava v njihove aktivnosti,
- če je razburjen, lahko zgrabi igračo koga drugega ali ga udari,
- raje se odloča za kratke naloge kot za dolgotrajne. (Kesič Dimic, 2009)

## 2.3 POJAVNOSTI

Večina avtorjev si je enotnih, da je v populaciji pojavnost ADHD od 3- do 5-odstotna, seveda pa se odstotek zelo razlikuje glede na ozkost oz. širino klasifikacije težav (Kesič Dimic, 2009).

Brecelj Kobe (Matos 2002: splet) celo navaja, da naj bi bilo med otroki v Evropi med 10 in 19 odstotkov posameznikov s hiperaktivnimi motnjami, kar bi v Slovenji pomenilo med 20.000 in 40.000 otrok do 14. leta starosti.

Kljub vsesplošnemu mnenju, da za težavami trpi več dečkov kot deklic – Rotvejn Pajič (2002: 35) navaja, da se to razmerje giblje med 2 : 1 in 9 : 1, Sandberg (2002: 47) od 1,8 : 1 do 4 : 1 v prid dečkom – pa Smith in Strick (1997: 37) opozarjata, da sta enako zastopana oba spola, le da deklic ne opazimo zaradi odsotnosti agresivnega in motečega vedenja. Prav zato večkrat ustrezno pomoč prejemaajo dečki, deklice pa ostanejo izvezete in razvijajo dodatne težave in motnje.

## 2.4 POGOSTOST MOTNJE ADHD

Ocene o pogostosti motnje ADHD so različne, saj se ta razlikuje glede na sestavo vzorca, način metodologije pri izbiri vzorca in glede na kriterije, ki so bili uporabljeni pri diagnozi ADHD.

Na splošno naj bi veljalo, da je pogostost ADHD v šolski populaciji od 3- do 7-odstotna pri mladostnikih pa je delež 7-odstotni. Barkley (1998, v Pulec Lah, 2013, v Gabrijel, 2021) pravi, da je zelo verjetno, da ima vsak razred vsaj enega učenca s težavami na področju pozornosti, hiperaktivnosti in impulzivnosti. Raziskave, izvedene v Nemčiji, so pri otrocih, starih med 6 in 10 let, pokazale celo 25-odstotno prisotnost lažjih težav na področju pozornosti in hiperaktivnosti. Prav tako naj bi sodobna vzgoja in izobraževanje prehitela otrokov razvoj, saj se otroci že v vrtcu srečajo z domačimi nalogami in strukturiranimi dejavnostmi, namesto da bi bili bolj usmerjeni v igro. Na drugi strani pa so raziskave o pogostosti hiperkinetične motnje, za katero je veljala ožja definicija po klasifikaciji, kazale na precej nižjo prisotnost motnje v evropskem prostoru, in sicer približno 1,5 odstotka pri osnovnošolski populaciji.

Farmacevtska družba Eli Lilly v svojem priročniku (2008) navaja, da ima hiperaktivno motnjo več kot 5 odstotkov šolskih otrok, med katerimi jih en odstotek trpi za težjo obliko hiperaktivne motnje. Med 30 otroki v razredu se hiperaktivna motnja v povprečju lahko pojavi pri enem ali dveh.



Slika 2: Pogostost ADHD

## 2.5 VZROKI

ADHD je razvojna motnja, kar pomeni, da se njeni osnovni simptomi praviloma pojavijo v otroštvu in se pogosto nadaljujejo v obdobju mladostništva, pri nekaterih tudi v odraslosti. Vzroki zanjo niso docela znani. Najverjetneje gre za prepletanje in součinkovanje dednostnih dejavnikov in dejavnikov iz okolja, ki vplivajo na to, kako se bodo razvijali možgani (Caf, Rotvejn Pajič (ur.), 2019).

Vpliv genov na nastanek ADHD je izjemno velik. Tveganje za razvoj bolezni v družini, kjer ima kdo od članov to motnjo, je štiri- do desetkrat večje kot v splošni populaciji. Starši sami po sebi niso vzrok pojava ADHD. Vendar lahko s svojim načinom starševskega delovanja, odzivanja in ravnanja pomembno vplivajo na to, da bodo težave, ki izhajajo iz ADHD, bolj ali manj izrazite.

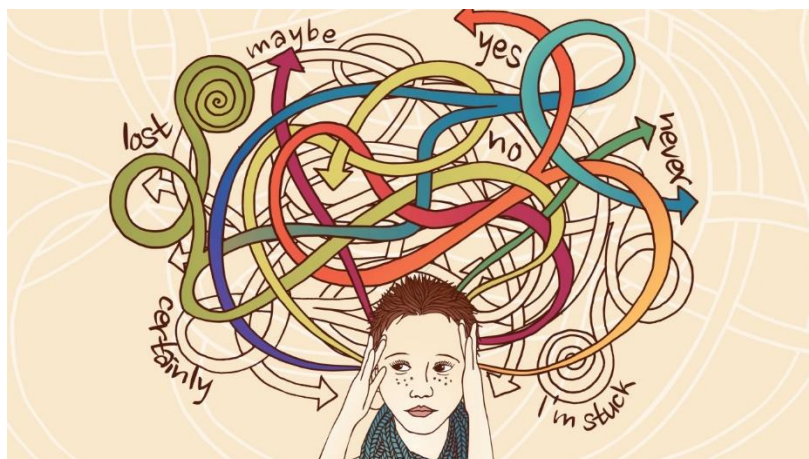
Dejavnike tveganja iz okolja lahko razdelimo v tri skupine:

- pred rojstvom: razvojne nepravilnosti možganov, izpostavljenost kajenju, alkoholu in drogam, slabokrvnost, okužbe, motnje v delovanju ščitnice ipd.;
- ob rojstvu: prezgodnji porod, nizka porodna teža, okvara možganov zaradi zapletov pri porodu ipd.;
- po rojstvu: virusna vnetja možganov, motnje v delovanju ščitnice, poškodbe možganov, epilepsija ipd.

Psihosocialni dejavniki tveganja sami po sebi niso vzrok za nastanek ADHD, lahko pa pripomorejo k razvoju pridruženih, sočasnih motenj (npr. vedenjskih in čustvenih). Med te dejavnike štejemo stres, čustveno prikrajšanost, neustrezno vzgojo, revščino, pa tudi toge zahteve, da se vedenje prilagodi okolju (npr. sedenju v šoli) ter vpliv prekomerne rabe modernih tehnologij na vedenje otrok in mladostnikov z ADHD. Rotvejn Pajič (2002: 36) navaja podatke raziskav, ki vzroke za nastanek motnje pripisujejo tudi drugim dejavnikom (tudi alergiji na določeno vrsto hrane, izpostavljanju svincu, nemiru kot delu neke druge bolezni itd.) ter izsledke, da starši niso neposredni vzrok težavam.

Vzroki za nastanek ADHD še vedno niso povsem znani, čeprav je z leti nastalo več različnih teorij. Številne so za osnovo postavljale vedenjske težave kot posledico slabega starševstva in svojeglavih otrok, druge pa so motnji pripisovale biološki izvor, ki pravi, da ADHD nastane zaradi prepleta različnih dejavnikov. Danes raziskave kažejo na nevrofiziološke osnove težav, ki so lahko dedno (vpliv genetskih dejavnikov) ali okoljsko pogojene (prenatalni, perinatalni in postnatalni dejavniki). Vpliv dednosti je velik, saj obstaja v družinah, kjer je ADHD prisoten pri katerem od članov, štiri- do desetkrat večje tveganje za njegov pojav. ADHD se pri različnih generacijah kaže z različnimi znaki. Dedni prenos so preučevali tudi pri dvojčkih, kjer so ugotovili med 50- in 80-odstotno povezanost ADHD pri enojajčnih ter 14- do 30-odstotno povezanost ADHD pri dvojajčnih dvojčkih (Gabrijel, 2021).

V preteklosti so vzrok za ADHD pripisovali možganom, ki naj ne bi bili sposobni učinkovito prevajati senzoričnih dražljajev. Danes pa raziskave kažejo, da imajo posamezniki poleg težav s pozornostjo, impulzivnostjo in hiperaktivnostjo tudi težave z delovanjem izvršilnih funkcij. Izvršilne funkcije so odgovorne za npr. oceno problema, začenjanje z dejavnostjo, načrtovanje reševanja problema, predvidevanje situacij in odzivov.



Slika 3: ADHD možgani

## 2.6 RAZLIKE MED SPOLOMA

Raziskave kažejo, da se ADHD večkrat pojavlja pri dečkih kot pri deklicah, in sicer do šestkrat pogosteje, čeprav je v zadnjem času zgodnje prepoznavanje otrok z ADHD pripomoglo k zmanjšanju razlike v prepoznavanju te motnje med dečki in deklicami. Razliko v prisotnosti ADHD med deklicami in dečki raziskovalci pripisujejo dejstvu, da ima družba različna pričakovanja do dečkov in deklic, poleg tega so pripomočki za prepoznavanje ADHD neustrezno prilagojeni za deklice. Na rezultate prav tako pristransko vplivata spol in kulturno okolje testatorja ali referenčni okvir osebe, ki izvaja diagnostiko. Deklice pogosteje kažejo znake nepozornega podtipa ADHD, kot so pozabljivost, težave pri poslušanju, zasanjanost, raztresenost, odsotnost, bojazljivost in odvrnljiva (odkrenljiva) pozornost. Deklice zato niso tako moteče za okolje in so posledično manj opažene. Pogosto so odstopanja pri deklicah opazna šele kasneje, ko se pri njih začnejo razvijati čustvene ali psihosomatske težave, kot so šolske težave, depresija, nizka samopodoba, prezgodnja spolnost ali uživanje drog. Zaradi znakov osamljenosti, otopelosti, neorganiziranosti in težav z osredotočanjem je ADHD pogosto spregledan in zamenjan z depresijo. To dokazujejo študije, ki kažejo, da je bilo v primerjavi z dečki, med katerimi jih je zdravila pred diagnosticiranjem ADHD jemalo 5 odstotkov, deklic nekoliko več, in sicer 14 odstotkov. Nemirnost se pri deklicah izraža kot klepetavost, neučakanost in utrujenost, medtem ko je pri dečkih prisotnih več težav na področju motorike in učenja. Raziskave kažejo, da je pri kar 75 odstotkih deklic motnja ADHD spregledana (Gabrijel, 2021).

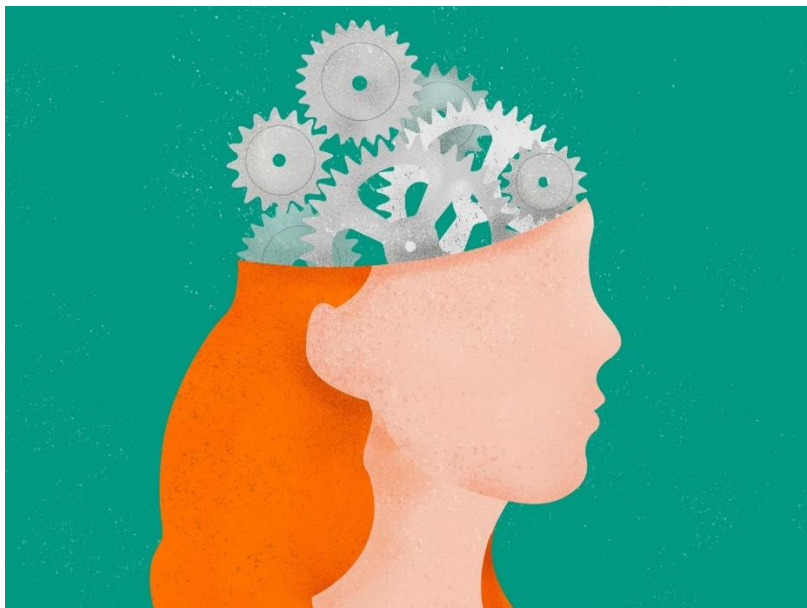
Večina strokovne literature navaja, da je motnja ADHD pri moških štiri- do šestkrat pogostejša kot pri ženskah. Večina ljudi si pod izrazom ADHD predstavlja poskočnega, nagajivega dečka, ki ima stalno »napolnjene baterije« (Kesič Dimic, 2009). Med odraščanjem deklice dobivajo popolnoma drugačne informacije o vedenju kot dečki.

Večinoma velja stereotip (ki se veže na stereotip, da je ADHD le hiperaktivnost), da je ADHD motnja, »rezervirana« za dečke. A ni tako. Enakovredno se pojavlja tudi pri deklicah, le da se kaže na drugačne načine. Ker kultura in družba določata, da je vedenje deklic drugačno od vedenja dečkov, se ta »pravila« odražajo tudi pri motnji ADHD.

Pojavnost motnje med spoloma v otroštvu je 4 (dečki) : 1 (deklice), v odraslosti pa se razmerje praktično izenači. Med dekleti je motnja pogosteje spregledana, ker je njihovo vedenje za okolico manj moteče. Pri njih je pogosteje v ospredju pomanjkljiva pozornost (angl. ADD – Attention Deficit Disorder), manj pa hiperaktivnost/impulzivnost; več je sočasne anksioznosti in depresivnosti. Pri



fantih je pogosteje izražena hiperaktivnost/impulzivnost, več je sočasnega kljubovalnega in agresivnega vedenja (Caf, Rotvejn Pajič (ur.), 2019).



*Slika 4: ADHD deklica*

#### Podtipi motnje ADHD pri deklicah (Kesič Dimic, 2008)

1. Aktivne deklice: Razposajenke, ki se več družijo z dečki kot deklicami. So aktivne, impulzivno lahkomišelnost, rade tvegajo. Plezajo po drevesih, igrajo nogomet, jahajo, ne zanimajo se za običajne dekliške dejavnosti.
2. Zgovorne, klepetave, vsiljive: Velikokrat tvegajo. Motijo druge in skačejo v besedo ali pa preskakujejo besede ali teme pri pogovorih. Težko držijo rdečo nit pri pripovedovanju, saj same ves čas motijo (»Čakaj, pozabila sem ti povedati še ...«) ali pa povedo zgodbo zelo zmedeno. Včasih so vodje vrstniških skupin. Zaradi prikrivanja svoje pozabljivosti in neorganiziranosti lahko razvijejo neprimerne oblike vedenja.
3. Nepozorne in plahe: Imajo malo prijateljev in so pogosteje depresivne. Te so najpogosteje neodkritke. So prestrašene, v vrtcu/šoli neopazne, ker ne želijo pozornosti usmerjati nase. Čeprav je videti, da sledijo aktivnostim, so v resnici z mislimi drugje. So pozabljive, neorganizirane, ne dokončajo nalog. So bolj bistre, kot kažejo.
4. Brezvoljne: Nikoli niso z ničemer zadovoljne. Pri njih so pogosti napadi trme, zelo so jokave, razburijo se lahko zaradi malenkosti (Vogrinc, 2011). Raziskave kažejo (Moran, 2006, v Kesič Dimic, 2008), da je pri kar 75 odstotkih deklic motnja ADHD spregledana. (Vir: Spletni vir 1)

## **2.7 TEŽAVE NA UČNEM PODROČJU IN MOTNJA ADHD**

Rotvejn Pajič (2002: 37 V Kesič Dimic, 2009) prikazuje raziskave, ki potrjujejo, da imajo otroci z ADHD več učnih težav kot drugi, mnoge od teh naj bi celo dokazovale, da imajo tako rekoč vsi otroci s to motnjo težave tudi na učnem področju. Avtorica navaja, da naj bi imelo med 10 in 25 odstotkov teh otrok specifične učne težave. To so težave na področju pisanja, branja in računanja. Zato potrebujejo dodatno strokovno pomoč, s katero se jim zagotavlja prilagoditve pri izvajanju vzgojno-izobraževalnega procesa.

### **3. RAZISKOVALNI DEL**

#### **3.1 METODOLOGIJA**

##### **3.1.1 Opis vzorca raziskave**

Pri anketi je sodelovalo 157 učenk in učencev predmetne stopnje (6.–9. razred) Osnovne šole Poljane. Vprašanja sva oblikovali potem, ko sva oblikovali hipoteze, tako da sva jih lahko potrdili oz. ovrgli.

##### **3.1.2 Opis merskega instrumenta**

Oblikovali sva preprost spletni vprašalnik (Priloga 3), ki nama je pomagal ovreči ali potrditi hipoteze. Spletni vprašalnik je sestavljena iz sedmih vprašanj in enega podvprašanja. Vprašanja so večinoma izbirnega tipa. Nekatera vprašanja so omogočala izbiro več odgovorov (trditev) hkrati, druga pa samo en odgovor. Anketiranci so pri nekaterih vprašanjih lahko zapisali tudi svoj odgovor pod *Drugo*. Reševanje spletnega vprašalnika je učencem vzelo štiri minute časa.

#### **SPLETNI VPRAŠALNIK**

Spletna anketa oziroma vprašalnik je način samoanketiranja z uporabo računalniških vprašalnikov, shranjenih na določenem računalniku, ki je povezan z internetom (tj. strežnikom), do katerega anketiranci dostopajo prek spletnega brskalnika. (Vir: Spletni vir 2)

#### **INTERVJU**

Intervju je pogovor med vsaj dvema osebama, v katerem ena oseba ali skupina postavlja vprašanja, s katerimi želi pridobiti določene informacije od osebe ali skupine, ki so ji ta vprašanja namenjena. Intervju uporabljamo na različnih področjih, tudi v raziskovanju.

Intervju je tako lahko kvalitativna metoda raziskovanja. V raziskovanju ločimo tri vrste intervjujev: strukturirani, polstrukturirani in nestrukturirani. Z intervjujem kot metodo raziskovanja lahko pridobimo poglobljene in obsežne podatke o osebi, slabost te metode pa je predvsem ta, da je časovno zamudna. (Vir: Spletni vir 3)

##### **3.1.3 Opis postopka zbiranja podatkov**

Podatke sva zbirali s pomočjo spletnega vprašalnika. Pred izpolnjevanjem vprašalnika so si učenci pogledali posnetek – uvodnik filma *Navihani Bram* za lažje razumevanje, kaj ADHD sploh pomeni. Z ogledom posnetka smo učence skušali spomniti, kaj vse že vedo o tej motnji. Bram je deček z razvojno motnjo ADHD, ki se skupaj z družino doma spopada z izzivi, ki jih ta motnja prinaša. V šoli pa ima prav tako tisoč in eno težavo, ki jezi učitelja in Bramu onemogoča sledenje pouku, kot se od njega pričakuje. A Bram se ne more zbrati, četudi se trudi. (Vir: Spletni vir 4) Po ogledu uvodnika so učenci rešili spletni vprašalnik. Poleg tega sva za zbiranje podatkov uporabili intervju. Intervju sva izvedli s psihiatrinjo, ki dela z otroki z motnjo ADHD. Poleg intervjuja s strokovnjakinjo sva izvedli še intervju druga z drugo in tako podelili osebno izkušnjo z motnjo ADHD.

##### **3.1.4 Obdelava podatkov**

Iz števil oz. podatkov spletnega anketnega vprašalnika sva pridobili uporabne informacije in smiselne prikaze v grafih.

## **3.2 REZULTATI**

Rezultate bova predstavili z grafi in tortnimi prikazi. Rezultati so izraženi v odstotkih. Ob tem bova zapisali tudi interpretacijo rezultatov. Za lažjo razlago rezultatov anketnega vprašalnika sva opravili še intervjuje, ki omogočajo še dodatne informacije o rezultatih.

### **3.2.1 Intervju in osebne izkušnje raziskovalke 1**

#### **1. Kako doživljaš motnjo ADHD?**

Običajno se ne morem učiti več kot pol ure in rabim veliko odmorov. Ne morem sedeti dolgo časa pri miru. Pozabljam veliko stvari, tudi imena ljudi okoli sebe. Pogosto se moram raztegniti po dolgem času učenja in poslušanja. Včasih, ko mi moja mami poskuša pomagati pri učenju, se mi zdi, kot da govori preveč glasno – kot da kriči name. Med učenjem mora biti tišina in moram imeti slušalke, da zadušim druge zvoke.

#### **2. Kako se do tebe obnašajo sovrstniki?**

Mislim, da se jim ne zdim nič drugačna od njih. Kadar se obračam na stolu ali se igram s svinčniki, nihče ne opazi, saj sedim v zadnji vrsti.

#### **3. Kaj ti je težko?**

V šoli potrebujem res veliko časa, da naredim stvari. Ko se lotim dela, potrebujem veliko časa, da začnem. Začnem vedno ob polni uri ali 30 minut do polne ure.

#### **4. Kaj bi želela sporočiti drugim?**

Z menoj ni nič narobe.

#### **5. Kdaj so pri tebi odkrili, potrdili razvojno motnjo ADD, ADHD?**

Sploh nisem vedela za to.

#### **6. Kaj je tebi pri urah DSP – dodatni strokovni pomoči – najbolj pomagalo?**

Da imam veliko časa za kar koli, pisanje počasi ali razlaganje.

#### **7. Se ti zdi, da so učenci naklonjeni oz. sprejemajo, da imaš DSP in prilagoditve?**

Včasih se mi zdi, da imajo majhen problem, saj mi zmeraj pravijo, da mi je lažje, ker imam prilagoditve. Občutek imam, da so to večinoma učenci, ki jim gre bolje v šoli in to težje razumejo.

### **3.2.2 Intervju in osebne izkušnje raziskovalke 2**

#### **1. Kako doživljaš ADHD in kako se do tebe obnašajo drugi?**

Z ADHD se spopadam že od rojstva. Odkar se spominjam, sem bila zelo nemirna ter raztresena. Vendar so najtežje od vsega slabe stvari, ki mi jih rečejo ljudje okoli mene. ADHD so mi odkrili v 6. razredu. Velikokrat mi ljudje govorijo, da sem nenatančna in lena, vendar to ni res, samo skoncentrirati se ne morem. Ko se učim, moram poslušati glasbo, če ne, se sploh ne morem zbrati, ker moje misli kar letijo.

#### **2. Kaj bi želela sporočiti drugim?**

Želim si, da bi se ljudje izobrazili in sprejeli mojo motnjo.

### **3.2.3 Intervju s strokovnjakinjo (psihiatrinjo) na področju dela z otroki z motnjo ADHD**

#### **1. Kakšno je po vašem mnenju poznavanje ADHD pri osnovnošolcih?**

Pri svojem delu opažam, da prihaja v ambulantno vse več mladostnikov, ki že vedo kaj o hiperkinetični motnji. Povedo npr., da so o motnji prebrali na spletu, da so se o njej pogovarjali v šoli, ali poznajo kakšnega vrstnika s hiperkinetično motnjo.

#### **2. Kaj so po vašem mnenju najbolj pogosti stereotipi o ADHD?**



Pogosto prepričanje je, da so otroci in mladostniki s hiperkinetično motnjo takšni zaradi nepravilne vzgoje. S strani okolice so večkrat označeni kot leni. Hiperkinetična motnja je nedolgo nazaj veljala za motnjo otroštva, ki tekom adolescence izzveneva in v odrasli dobi izgine. Danes vemo, da se motnja večinoma nadaljuje v odraslo dobo, le z nekoliko drugačno klinično sliko.

### 3. Kaj je razlog, da otroci pridejo v vašo ambulanto?

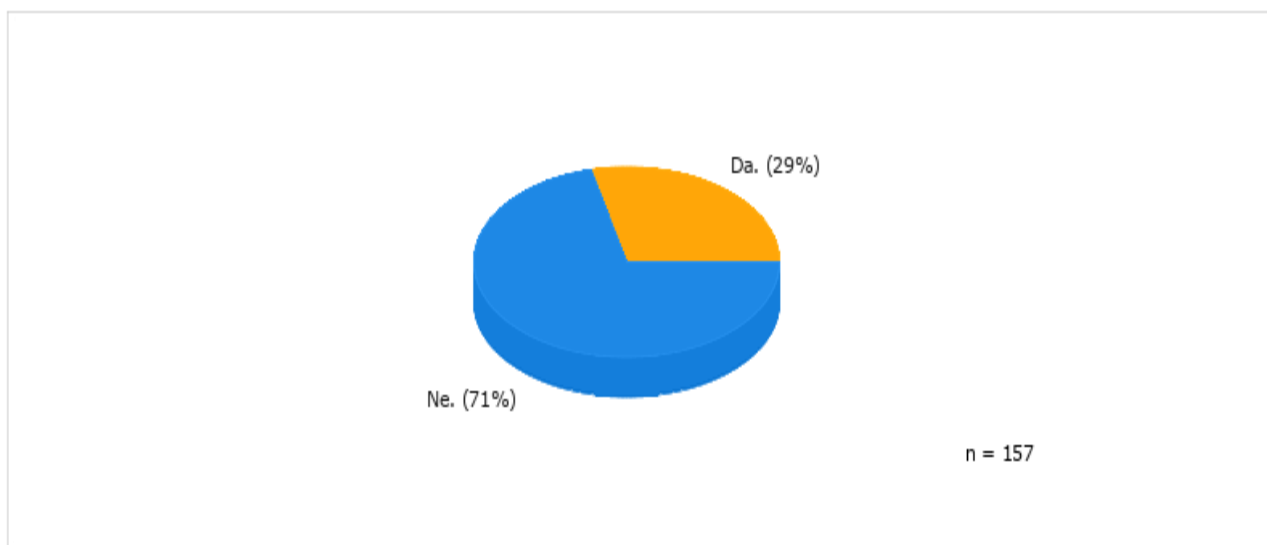
Učitelji in šolski svetovalni delavci pogosto predlagajo staršem, da otroka pripeljejo v ambulanto, ko opažajo, da je v šoli moteč, nemiren, vpada v besedo, je pogosto v konfliktih s sošolci, se odziva impulzivno, se težko organizira, ves čas pozablja šolske potrebščine, se težko zbere med poukom, ker ga zmoti vsak dražljaj. Starši navajajo, da je otrok v domačem okolju vzgojno zelo zahteven, da je v stalnem gibanju, nima prestanka, ima veliko energije, se težko zbere, ravna brez premisleka, je pri šolskem delu nesamostojen ipd.

### 4. Ali opazite razliko med spoloma pri obravnavi?

Hiperkinetična motnja je pogostejša pri dečkih. Pojavnost motnje med spoloma je v otroštvu v razmerju 4 : 1. Pomembno je poudariti, da je pri deklicah motnja pogostejše spregledana, ker je pri njih v ospredju pomanjkljiva pozornost, manj pa hiperaktivnost/impulzivnost, zaradi česar je njihovo vedenje za okolico manj moteče. Pri deklicah je več sočasne anksioznosti in depresivnosti. Pri dečkih pa se pojavlja več sočasnega ključnega in agresivnega vedenja.

#### 3.2.4 Rezultati spletnega vprašalnika

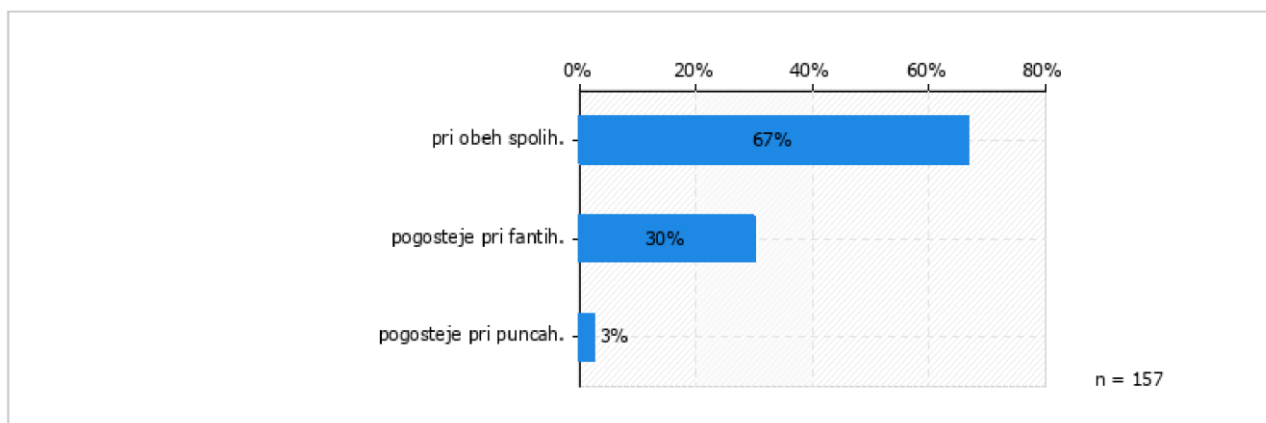
##### 1. vprašanje: Si že kdaj prej slišal/a za razvojno motnjo ADHD?



Graf 1:Odgovor na vprašanje 1

Iz grafa je razvidno, da 71 odstotkov vprašanih učencev še ni slišalo za motnjo ADHD in da je 29 odstotkov vprašanih učencev že slišalo za razvojno motnjo ADHD.

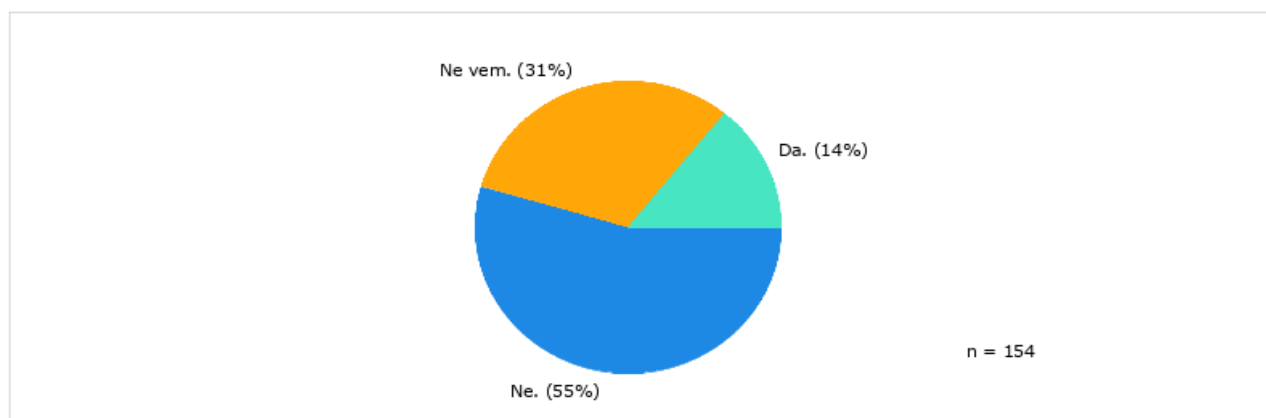
## 2. vprašanje: Razvojna motnja ADHD se pojavlja ...



Graf 2: Odgovor na vprašanje 2

Več kot polovica učencev (67 odstotkov) meni, da se razvojna motnja ADHD pojavi pri obeh spolih. 30 odstotkov vprašanih je še vedno takih, ki menijo, da je razvojna motnja ADHD »rezervirana« samo za fante. Samo trije odstotki vprašanih menijo, da je razvojna motnja pogostejša pri puncah.

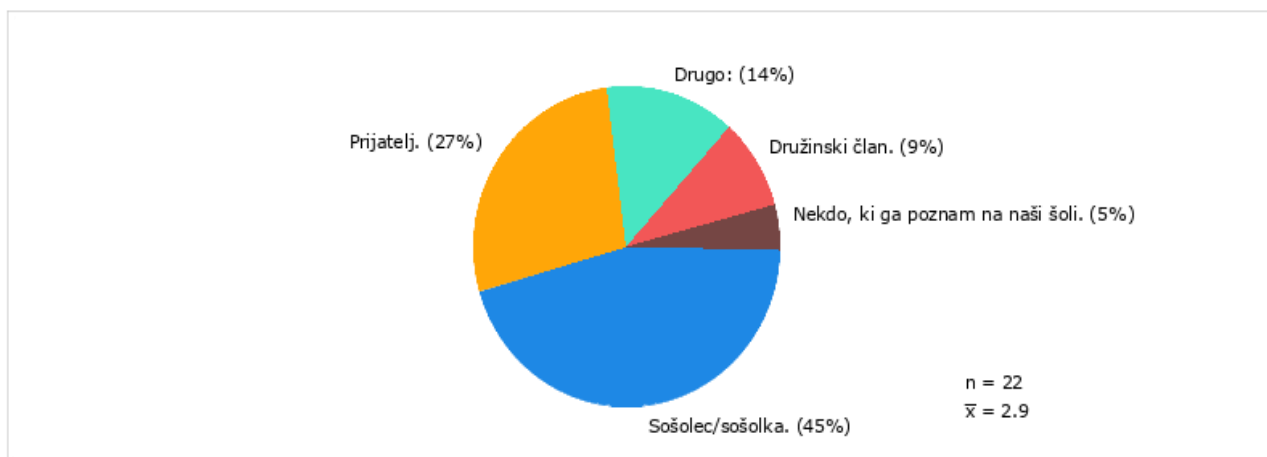
## 3. vprašanje: Poznaš koga v svoji bližini/okolici z razvojno motnjo ADHD?



Graf 3: Odgovor na vprašanje 3

Iz tortnega prikaza lahko sklepamo, da 55 odstotkov vprašanih ne pozna nikogar v okolici z motnjo ADHD. 14 odstotkov je takih, ki poznajo nekoga v svoji okolici. 31 odstotkov vprašanih pa je na vprašanje odgovorilo z »Ne vem«, iz česar lahko sklepamo, da niso prepričani.

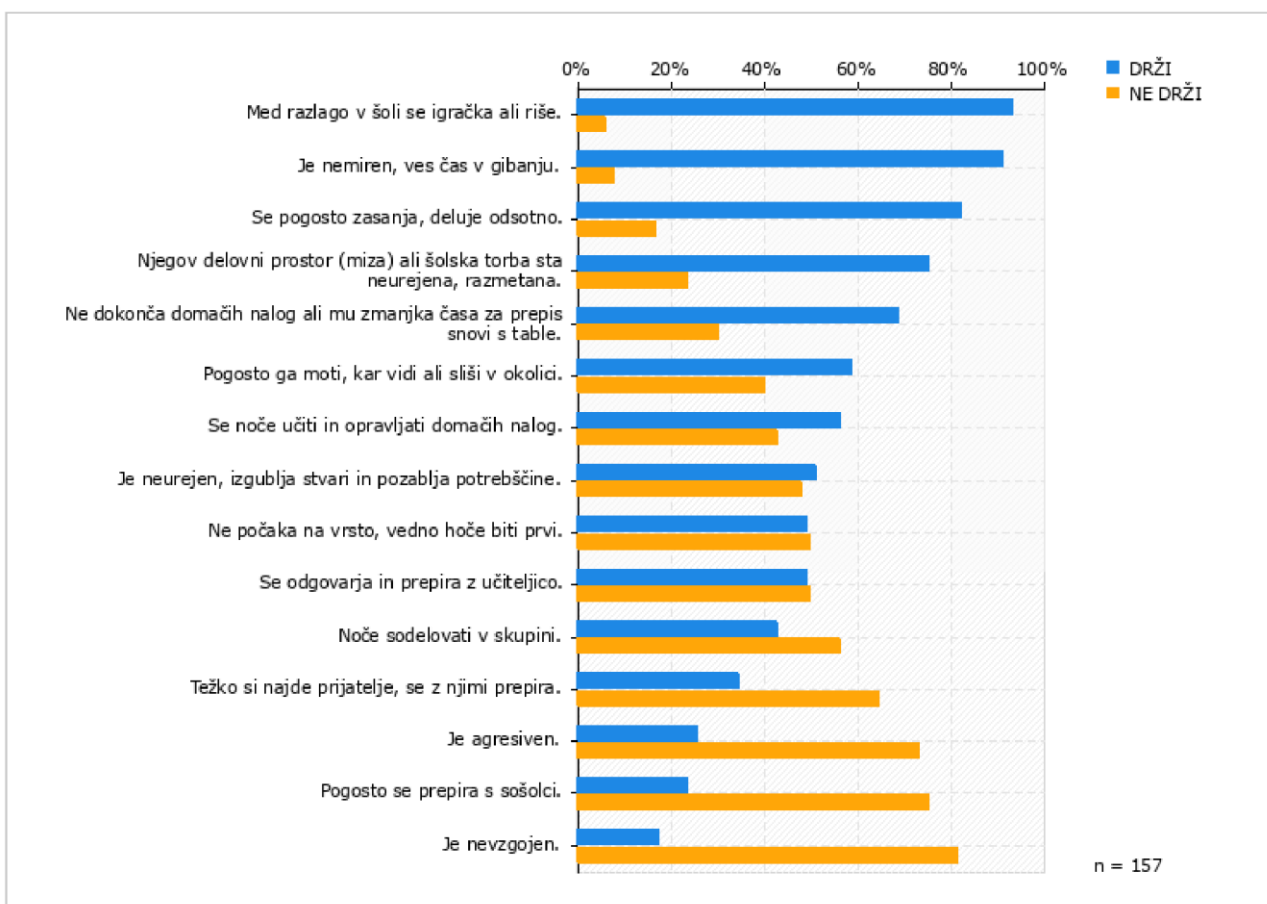
### 3.1 vprašanje: Če si obkrožil DA, kdo je to?



Graf 4:Odgovor na vprašanje 3.1

Glede na odgovore učencev, ki so obkrožili DA (14 odstotkov vseh vprašanih), lahko vidimo, da jih 45 odstotkov prepozna svojega sošolca ali sošolko. Pri 27 odstotkih učencev je to njihov prijatelj/prijateljica. Za 9 odstotkov vprašanih pa je to njihov družinski član. Pri 5 odstotkih vprašanih je to nekdo, ki ga poznajo na šoli. Med tistimi 14 odstotki učencev, ki so obkrožili odgovor »Drugo«, se pojavljajo odgovori: *stric, sorodnik, prijateljica*. Iz odgovorov bi lahko sklepali, da tudi ta odstotek lahko pripišemo k odstotku prijateljev ali k odstotku, kjer se omenja sorodnike.

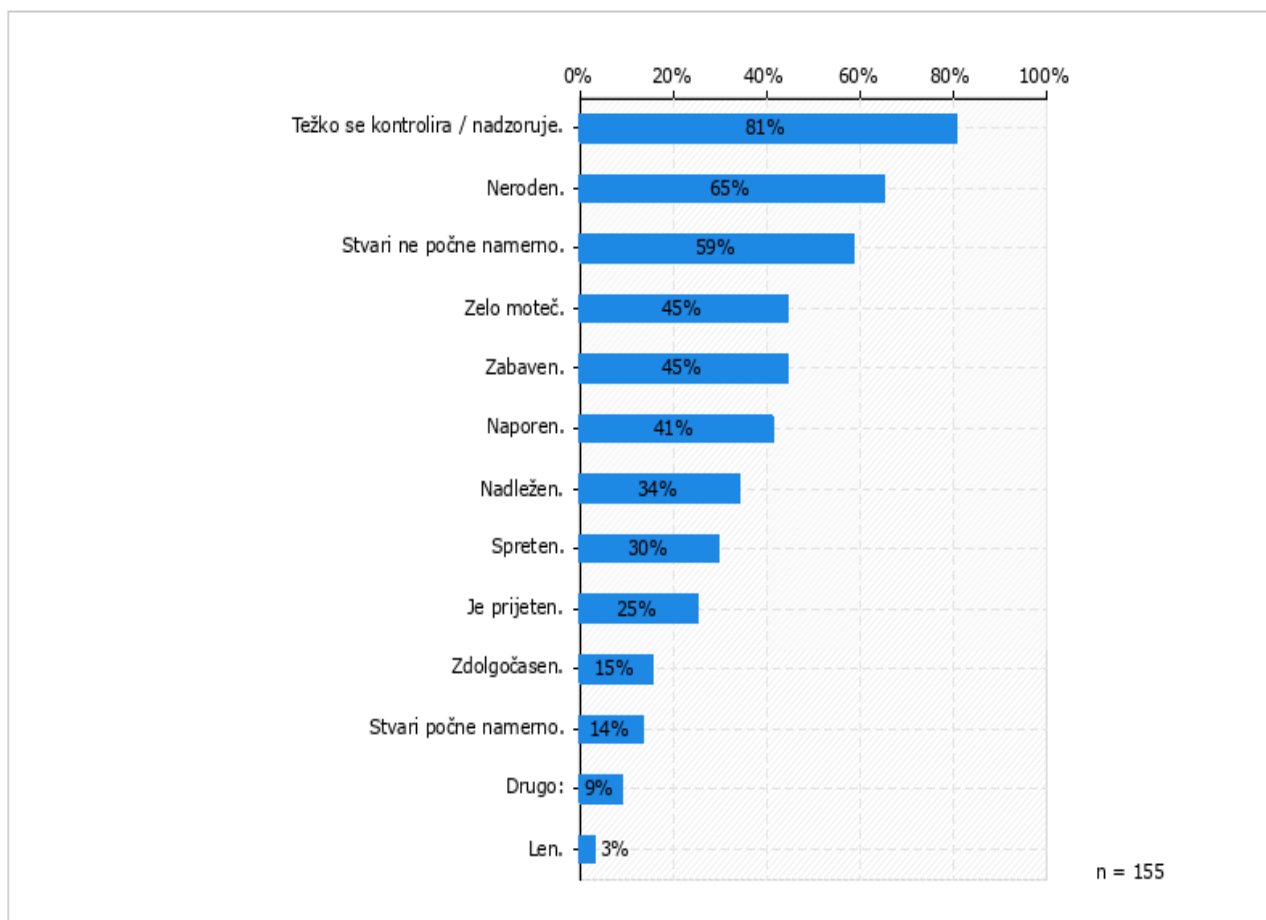
### 4. VPRAŠANJE: Kaj od tega drži za učenca z razvojno motnjo ADHD?



Graf 5:Odgovor na vprašanje 4

Iz grafa je razvidno, da so se učenci pri vsaki trditvi odločili, ali drži ali ne drži za motnjo ADHD. V večini primerov so učenci prave lastnosti označili kot »DRŽI« (modra barva). Nekaj je takih lastnosti, ki jih učenci niso dobro prepoznali kot značilnosti motnje ADHD, vendar sodijo med lastnosti motnje ADHD, obenem pa so tudi lastnosti drugih učencev. To so: *Je neurejen, izgublja stvari in pozablja potrebščine. Ne počaka na vrsto, vedno hoče biti prvi.* Med trditve smo vključili tudi stereotipne in take, ki so negativno naravnane, ampak so zanje učenci v večini primerov izbrali možnost »NE DRŽI« (oranžna barva). To so: *Je agresiven. Se odgovarja in prepira z učiteljico. Pogosto se prepira s sošolci. Noče sodelovati v skupini. Je nevzgojen. Se noče učiti in opravljati domačih nalog. Je pa razvidno, da v odstotkih prevladujejo trditve: Med razlago v šoli se igračka ali riše. Je nemiren in ves čas v gibanju. Se pogosto zasanja, deluje odsoten. Njegov delovni prostor (miza) ali šolska torba sta neurejena, razmetana. Ne dokonča domačih nalog ali mu zmanjka časa za prepis snovi s table.*

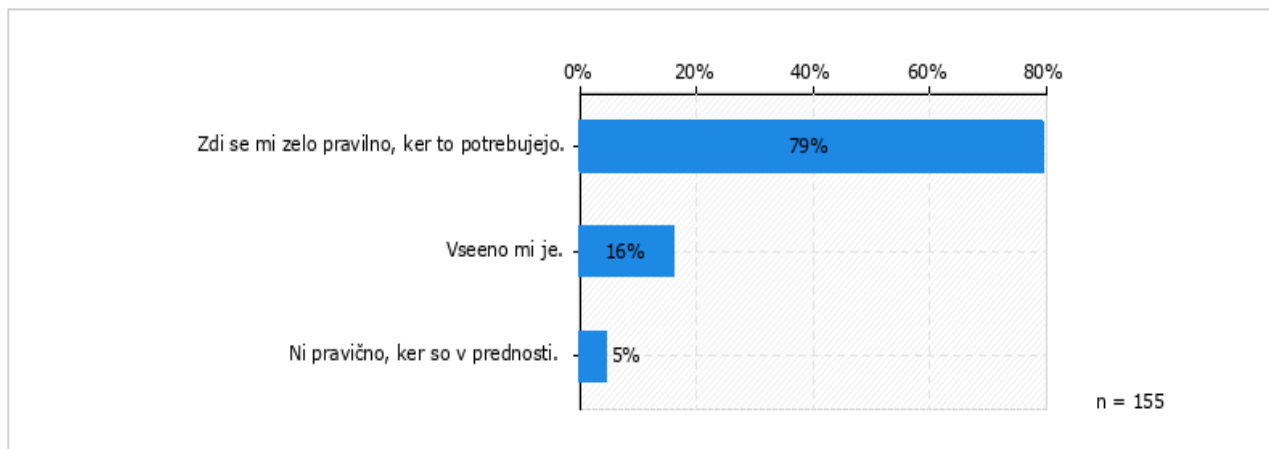
##### 5. vprašanje: Kakšen se ti zdi deček Bram? Izberi 5 lastnosti.



Graf 6:Odgovor na vprašanje 5

Z vprašanjem smo želeli ugotoviti, ali učenci najdejo tudi Bramove pozitivne lastnosti ali ga vidijo v bolj negativni luči. Tako smo želeli preverili stališča učencev. Iz grafa je lepo razvidno, kaj so si učenci predstavljali po ogledu videa. Le malo jih misli, da je Bram *len, dolgočasen, stvari počne nemirno.* V večji meri so menili, da se Bram *teško nadzoruje, je neroden, stvari ne počne namerno.* Učenci so pod možnost »Drugo« napisali nekaj zanimivih odgovorov, nekateri so v njem prepoznali sami sebe. Navajali so, da je Bram: *v svojem svetu, smešen, se igra, hiter in vedno dela neke stvari, tak kot jaz, veliko stvari ga zanima, navihani* in podobno. Nekateri odgovori so bili enaki, kot smo jih sicer napisali med trditvami. Pomembna ugotovitev, ki sledi iz zbranih rezultatov in dodanih odgovorov, je, da do Brama kot učenca z ADHD večina učencev nima negativnega stališča. Iz tega lahko sklepamo, da učenci na splošno nimajo negativnega mnenja o učencu z motnjo ADHD.

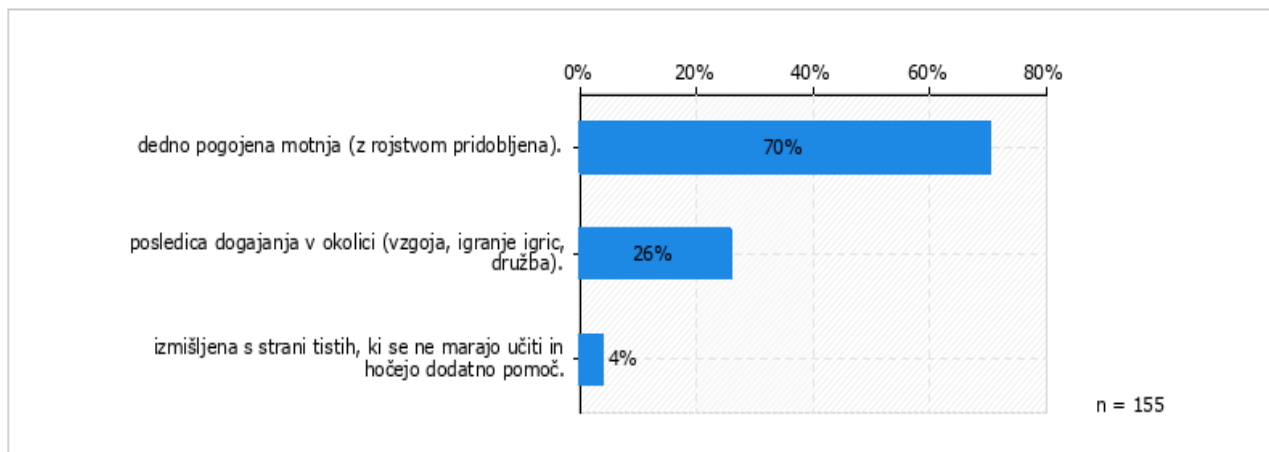
6. vprašanje: **Kaj meniš o tem, da imajo učenci z razvojno motnjo ADHD dodatno pomoč in prilagoditve pri ocenjevanjih?**



Graf 7:Odgovor na vprašanje 6

Iz grafov je razvidno, da 79 odstotkov učencev meni, da je zelo pravilno, da imajo prilagoditve, saj jih potrebujejo. Iz tega lahko sklepamo, da učenci podpirajo prilagoditve, ki jih imajo učenci z motnjo ADHD, kar spet nakazuje na pozitivna stališča do učencev z motnjo ADHD. 16 odstotkom učencev je vseeno in samo 5 odstotkov jih meni, da so prilagoditve nepravilne, saj so zaradi njih učenci v prednosti.

7. vprašanje: **Razvojna motnja ADHD je...**



Graf 8:Odgovor na vprašanje 7

Iz diagrama je razvidno, da je 70 odstotkov učencev mnenja, da je motnja ADHD dedno pogojena motnja. 26 odstotkov jih meni, da je posledica dogajanja v okolici, in 4 odstotki vprašanih menijo, da je izmišljena. Kot je razloženo v teoretičnem delu raziskovalne naloge, je motnja ADHD prirojena motnja, s čimer se skladajo dobljenimi rezultati. Skrbi sicer majhen odstotek tistih učencev, ki še vedno verjamejo, da je motnja izmišljena.

## **4. RAZPRAVA**

Preden sva se lotili raziskovalne naloge, sva mislili, da osnovnošolci ne poznajo ADHD, skozi raziskovalni proces pa sva ugotovili, da ga kar dobro poznajo. 71 odstotkov učencev sicer trdi, da za izraz še niso slišali, vendar pa se kasneje izkaže, da poznajo določene značilnosti motnje ADHD in da jim je bil najbrž samo izraz nekoliko tuj.

Rezultati so naju presenetili zaradi najinih drugačnih izkušenj z okoljem. Najine izkušnje kažejo na to, da učenci ne poznajo značilnosti, saj niso tako sprejemajoči, razumevajoči in tolerantni, kot kažejo rezultati. Rezultati so verjetno odraz dejstva, da najini vrstniki vedo, da sva midve učenki z ADHD, in so že pred odgovarjanjem na anketni vprašalnik imeli določeno predznanje o tem.

## 5. ZAKLJUČEK

**Glede na rezultate anketnega vprašalnika ter intervjuja s strokovnjakinjo lahko nekatere hipoteze potrdimo, nekatere pa ovržemo.**

**1. Večina učencev je že slišala za razvojno motnjo ADHD.**

Glede na rezultat spletnega vprašalnika moramo hipotezo zavrniti, saj je 71 odstotkov anketiranih učencev na vprašanje odgovorilo, da motnje ADHD ne pozna.

**2. Učenci poznajo vsaj nekoga z razvojno motnjo ADHD v svoji bližini.**

14 odstotkov učencev je na vprašanje odgovorilo pritrdilno, iz česar lahko sklepamo, da hipoteze ne moremo potrditi, ker gre za majhen odstotek.

**3. Večina učencev meni, da je ADHD bolj pogost pri fantih kot dekletih.**

Hipotezo moramo zavrniti, ker večina učencev meni, da je motnja ADHD prisotna tako pri fantih kot pri dekletih. Tako je zapisano tudi v teoretičnem delu. Izkušnje strokovnjakinje, ki dela z otroki in s katero sva izvedli intervju, pa v svoji ambulanti obravnava večinoma dečke. Ponovno je potrebno izpostaviti, da se dečki v večji meri prepoznani, ker je njihovo vedenje bolj moteče v primerjavi z deklicami.

**4. Večina učencev prepozna značilnosti razvojne motnje ADHD.**

Hipotezo lahko potrdimo, saj so učenci dobro prepoznavali lastnosti, ki so značilne za motnjo ADHD.

**5. Učenci imajo negativno stališče do učencev z ADHD.**

Hipotezo lahko ovržemo, saj so učenci večinoma izbirali trditve ali pisali lastnosti, ki nakazujejo pozitiven odnos do učencev z motnjo ADHD. Poleg tega je visok odstotek učencev (79 odstotkov) pokazal podporo prilagoditvam, ki jih imajo učenci z ADHD.

Z raziskovalno nalogo sva želeli doseči večjo poznavanje motnje ADHD in izhajali iz predvidevanj, da so sicer učenci že slišali za to motnjo, vendar zelo malo vedo o tem. Hkrati sva hipoteze postavljali tako, da sva izhajali iz nekaterih stereotipov. Nekatere od hipotez sva zato morali ovreči, česar sva veseli, saj se je izkazalo, da učenci vedo o tej motnji več, kot sva predvidevali. Iz rezultatov lahko sklepava, da je poznavanje motnje ADHD pri osnovnošolcih dokaj dobro. Seveda so rezultati odvisni tudi od tega, ali poznajo nekoga v svoji bližnji okolici s to motnjo. Ugotovili sva tudi, da ima majhno število učencev do ADHD in do ljudi z ADHD zadržke ali ustvarjene stereotipe.

Pomembno pa je, da zdaj učenci že vedo več o ADHD in bodo lahko v prihodnosti hitreje prepoznali motnjo ter tudi pravilno odreagirali ob stiku z vrstnikom.

## 6. VIRI IN LITERATURA

### KNJIGE

Caf, B. in Rotvejn Pajič, L. (ur.) Biti starš otroku z ADHD. Ljubljana: Svetovalni center za otroke, mladostnike in starše Ljubljana, 2019.

Gabrijel, M. Starši in discipliniranje otrok z motnjo pozornosti in hiperaktivnosti. Ljubljana: Pedagoška fakulteta, 2021. PeFprints <https://pefprints.pef.unilj.si/6899/>

Kesič Dimic, K. ADHD – Ali deklice hitijo drugače? Spregledanost deklic z motnjo ADHD. Ljubljana: Bravo, 2008.

Kesič Dimic, K. Adrenalinske deklice hitri dečki. Svet otroka z ADHD. Nova Gorica: Založba Educa, 2009.

Tomelj Bobnar, N. Usposobljenost študentov magistrskega programa, smeri poučevanje na razredni stopnji, za poučevanje učencev z motnjo pozornosti in s hiperaktivnostjo. Ljubljana: Pedagoška fakulteta, 2020. PeFprints <https://pefprints.pef.uni-lj.si/6316/>

Kaj morate vedeti o hiperaktivni motnji (Attention Deficit Hyperactivity Disorder, ADHD): Srečnemu otroštvu naproti. Ljubljana: Elly Lilly farmacevtska družba, d. o. o., 2008.

### SPLETNI VIRI

Spletni vir 1: Podtipi motnje ADHD pri deklicah (20. 1. 2022) Dostopno na:  
<https://www.vrtec-radgona.si/uploads/PP%20datoteke/ADHD2-za%20spletno%20stran.pdf>

Spletni vir 2: Spletni vprašalnik (7. 3. 2022) Dostopno na:  
[Spletni vprašalnik - Wikipedija, prosta enciklopedija \(wikipedia.org\)](https://www.wikipedia.org/)

Spletni vir 3: Intervju (7. 3. 2022) Dostopno na:  
<https://sl.wikipedia.org/wiki/Intervju>

Spletni vir 4: Navihani Bram, predogled filma (17. 2. 2022) Dostopno na:  
[NAVIHANI BRAM \("Fidgety Bram"\) - HD trailer - YouTube](https://www.youtube.com/watch?v=...)

### SLIKE:

Logotip šole, (15. 3. 2022) Dostopno na:  
<https://ucilnice.arnes.si/mod/folder/view.php?id=4604270>

Slika 1, (15. 3. 2022) Dostopno na:  
<https://www.additudemag.com/executive-function-disorder-ADHD-explained/>

Slika 2, (15. 3. 2022) Dostopno na:  
<https://newbrainnutrition.com/ADHD>

Slika 3, (15. 3. 2022) Dostopno na:  
<https://dbtmarin.com/dbt-for-attention-deficit-hyperactivity-disorder>

Slika 4, (17. 3. 2022) Dostopno na:  
<https://www.self.com/story/adhd-diagnosis-rates-children-increase>



## 7. PRILOGE

Priloga 1: Vprašanja za intervju s psihiatrinjo

**Kakšno je po vašem mnenju poznavanje ADHD pri osnovnošolcih?**  
**Kaj so po vašem mnenju najbolj pogosti stereotipi o ADHD?**  
**Kaj je razlog da otroci pridejo v vašo ambulanto?**  
**Ali opazite razliko med spoloma pri obravnavi?**

Priloga 2: Vprašanja za intervju z raziskovalkama

**Kako doživljaš motnjo ADHD?**  
**Kako se do tebe obnašajo sovrstniki?**  
**Kaj ti je težko?**  
**Kdaj so pri tebi odkrili, potrdili razvojno motnjo ADD, ADHD?**  
**Kaj je tebi pri urah DSP – dodatni strokovni pomoči – najbolj pomagalo?**  
**Se ti zdi, da so učenci naklonjeni oziroma sprejemajo, da imaš DSP in prilagoditve?**  
**Kako doživljaš ADHD in kako se do tebe obnašajo drugi?**  
**Kaj bi želela sporočiti drugim?**

Priloga 3: Anketni vprašalnik

### KAKO DOBRO OSNOVNOŠOLCI POZNAJO RAZVOJNO MOTNJO ADHD?

Prosimo, če si vzamete nekaj minut in s klikom na Naslednja stran pričnete z izpolnjevanjem ankete.

Sva učenki 9. razreda, ki s svojo raziskovalno nalogo poskušava pridobiti vpogled kako dobro osnovnošolci poznajo razvojno motnjo ADHD pri učencih. Prosiva za iskrene odgovore.

Kratika ADHD je angleška zloženka besed ATTENTION DEFICIT HIPERACTIVITY DISORDER. V slovenščini to pomeni hiperaktivnost oziroma motnja zbranosti in pozornosti. To je motnja, ki se pojavlja pri učencih v šoli. Ti učenci imajo težave v šoli, v odnosih s sošolci in težave pri učenju. Tak je tudi Navihani Bram, ki se spopada z razvojno motnjo ADHD. Poglej si posnetek in odgovori na vprašanja.

---

**1 - Si že kdaj prej slišal/a za razvojno motnjo ADHD?**

- ☐ Da.  
☐ Ne.

**2 - Razvojna motnja ADHD se pojavlja ...**

- ☐ pogosteje pri fantih.  
☐ pogosteje pri puncah.  
☐ pri obeh spolih.

**3 - Poznaš koga v svoji bližini/okolici z razvojno motnjo ADHD?**

- ☐ Da.  
☐ Ne.  
☐ Ne vem.

**3.1 - Če si obkrožil DA, kdo je to?**

- ☐ Družinski član.

- ☐ Prijatelj.
- ☐ Sošolec/sošolka.
- ☐ Nekdo, ki ga poznam na naši šoli.
- ☐ Drugo:

#### 4 - Kaj od tega drži za učenca z razvojno motnjo ADHD?

|                                                                          | DRŽI                  | NE DRŽI               |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Je nemiren, ves čas v gibanju.                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je nevzgojen.                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Se pogosto zasanja, deluje odsotno.                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je agresiven.                                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Je neurejen, izgublja stvari in pozablja potrebščine.                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ne počaka na vrsto, vedno hoče biti prvi.                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Težko si najde prijatelje, se z njimi prepira.                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Se odgovarja in prepira z učiteljico.                                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Med razlago v šoli se igračka ali riše.                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pogosto se prepira s sošolci.                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Noče sodelovati v skupini.                                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pogosto ga moti, kar vidi ali sliši v okolici.                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Se noče učiti in opravljati domačih nalog.                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Njegov delovni prostor (miza) ali šolska torba sta neurejena, razmetana. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ne dokonča domačih nalog ali mu zmanjka časa za prepis snovi s table.    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

#### 5 - Kakšen se ti zdi deček Bram? Izberi 5 lastnosti.

Možnih je več odgovorov

- ☐ Nadležen.
- ☐ Zelo moteč.
- ☐ Zdolgočasen.
- ☐ Len.
- ☐ Neroden.
- ☐ Stvari počne namerno.
- ☐ Naporen.
- ☐ Stvari ne počne namerno.
- ☐ Zabaven.
- ☐ Težko se kontrolira / nadzoruje.
- ☐ Spreten.
- ☐ Je prijeten.
- ☐ Drugo:

#### 6 - Kaj meniš o tem, da imajo učenci z razvojno motnjo ADHD dodatno pomoč in prilagoditve pri ocenjevanjih?

- ☐ Ni pravično, ker so v prednosti.
- ☐ Vseeno mi je.
- ☐ Zdi se mi zelo pravilno, ker to potrebujejo.

#### 7 - Razvojna motnja ADHD je...

- ☐ dedno pogojena motnja (z rojstvom pridobljena).
- ☐ posledica dogajanja v okolici (vzgoja, igranje igrice, družba).
- ☐ izmišljena s strani tistih, ki se ne marajo učiti in hočejo dodatno pomoč.