

ÖVNING 7: VÅRA OLIKA MINNESTYPER

Några människor behärskar alla tre typerna av minne; bild-, ord- och rörelseminne. Men de flesta är bäst på just ett eller två av dem. Hur är det med dig?

Fyll i det som bäst passar in på dig. Om alternativet inte stämmer lämnar du rutan tom. Summera sedan kolumnerna och jämför siffrorna med varandra. Den kolumn som får flest JA-svar visar vilken minnestyp du har.

Tänk på vad du åt till lunch igår:

(Sätt ett kryss i den skuggade rutan om svaret är JA.)

Har du en klar bild av lunchen?

Bild-minne	Ord-minne	Rörelseminne
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kan du återuppleva smakerna och lukterna från den?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Kan du räkna upp allt som du åt?

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Kan du minnas något varumärke på maten, brödet, smöret, ölen eller juicen?

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Kan du minnas färgen på tallriken och formen på glaset? Mönstret på duken? Hur kniven och gaffeln såg ut?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Kan du minnas vilken stol du satt på?
Hur mycket mat det var på tallriken?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Tänk dig att du står utanför det hus du bodde i som barn:

(Sätt ett kryss i den skuggade rutan om svaret är JA.)

**Bild- Ord- Rörelse-
minne minne minne**

Kommer du ihåg adressen och telefonnumret dit?

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Ser du husets färg tydligt? Har du en klar bild av hur många fönster det hade? Typen av trappa?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Låtsas att du går till dörren. Minns du om handtaget sitter till höger eller vänster? Står det en byrå innanför?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Sätt ett kryss i den skuggade rutan om följande påståenden är riktiga:

Jag minns oftast hur ett rum jag har varit i är möblerat.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Om vännerna målade om sitt vardagsrum skulle jag direkt lägga märke till det.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Jag är tvärsäker på om siffrorna på min klocka är arabiska eller romerska.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Jag kan hela min familjs alla siffror i personnumren.

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Jag är duktig i sport.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------

Jag tänker på färgerna i min omgivning.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Jag har alltid haft bra betyg i svenska.

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Jag hade svårt att lära mig cykla.

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Räkna nu ihop dina svar. Vilket alternativ har fått flest JA-svar?

Summa:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------