

Name des Kindes/Jugendlichen:		
geboren am :	Datum heute:	Alter (Jahre):
besuchte Schulart:	Klasse:	
Beurteiler:		

Kreuzen Sie bitte die jeweils zutreffende Zahl an.

	in der Familie	im Kindergarten/ in der Schule	Anmerkungen
Wie zutreffend sind folgende Beschreibungen? (verglichen mit anderen Kindern/Jugendlichen gleichen Alters und vergleichbaren Entwicklungsstandes)	gar nicht ein wenig weitgehend besonders	gar nicht ein wenig weitgehend besonders	
1. Ist sehr unruhig , zappelig oder übermäßig aktiv. Zeigt eine Unruhe, die nur schwer zu begrenzen ist.	0 1 2 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0 1 2 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2. Ist sehr impulsiv , kann z.B. nur schwer abwarten oder unterbricht andere häufig oder handelt, ohne zu überlegen.	0 1 2 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0 1 2 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. Ist sehr unaufmerksam oder ablenkbar oder beendet angefangene Dinge nicht.	0 1 2 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	0 1 2 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

	nein ja	Anmerkungen
4. Haben diese Probleme spätestens kurz nach der Einschulung begonnen?	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
5. Sind diese Probleme insgesamt sehr belastend?	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
6. Beeinträchtigen diese Probleme das Kind (z. B. seine schulische Leistung, seine Beziehung zu anderen)?	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	

Bestehen noch weitere Probleme?

	nein ja	Anmerkungen
7. Folgt nicht, zeigt aggressives Verhalten oder hat Wutausbrüche.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
8. Hat Leistungsprobleme in der Schule (z.B. schlechte Noten) oder hat Entwicklungsrückstände (z. B. beim Sprechen, Malen oder spielen).	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
9. Wirkt oft ängstlich oder unsicher, traut sich wenig zu oder weint viel.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
10. Wirkt meist traurig, kann sich kaum freuen oder zieht sich von anderen zurück.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	
11. Hat kaum Freunde oder wird von anderen nicht gemocht oder ausgeschlossen.	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	