

FRAGEBOGEN ZUR VERHALTENSBEOBSACHTUNG

INFORMATIONEN ZUM KIND

Name: Klasse: Schulart:

INFORMATIONEN ZUM BEURTEILER

Name:

Mittagsbetreuung/Hort Erziehungsbeistandschaft / Familienhilfe sonstiges

Name der Institution: ausgefüllt am:

SEHR GEEHRTE FACHKRAFT,

das oben genannte Kind wurde in unserer sozialpsychiatrischen Praxis vorgestellt. Unter Umständen haben Lern- und/oder Verhaltensprobleme des Kindes dazu geführt, dass die Familie einen fachärztlichen Rat einholen möchte. Als Grundlage für eine erfolgreiche Behandlung bemühen wir uns um eine umfassende Klärung der Probleme. Hierbei helfen uns fachärztliche und psychologische Untersuchungen sowie Gespräche mit dem Patienten und den Eltern.

Sie sind eine wichtige Bezugsperson für das oben genannte Kind. Wir bitten Sie deshalb, sich etwas Zeit zu nehmen und die folgenden Fragen zu beantworten.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen den Eltern zurück. Sofern eine schriftliche Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht vorliegt, können Sie gerne auch persönlich mit uns in Kontakt treten.

Sie erreichen uns unter der Rufnummer der Praxis: 0931 – 322 966

ANMERKUNG

BITTE UM KONTAKTAUFNAHME

SCHWEIGEPFLICHTSENTBINDUNG VORLIEGEND

! Kreuzen Sie bitte für jede Beschreibung an, wie zutreffend diese ist.
 Versuchen Sie bitte, sich für eine Alternative zu entscheiden.

sehr selten
 manchmal
 häufig
 sehr häufig

SOZIALVERHALTEN

Das Kind ...

... verhält sich freundlich gegenüber anderen Kindern.	0	1	2	3
... verhält sich freundlich gegenüber Erwachsenen.	0	1	2	3
... verhält sich hilfsbereit.	0	1	2	3
... kann gut mit anderen zusammenarbeiten.	0	1	2	3
... hält sich an Regeln.	0	1	2	3
... ist gut in die Peer Group integriert.	0	1	2	3
... übernimmt gerne freiwillige Aufgaben.	0	1	2	3

Insgesamt schätze ich das Sozialverhalten als weitgehend unauffällig ein.



ja nein

ARBEITSVERHALTEN

sehr selten
 manchmal
 häufig
 sehr häufig

Das Kind ...

... erledigt die Hausaufgaben überwiegend selbstständig.	0	1	2	3
... fragt bei Verständnisproblemen nach.	0	1	2	3
... arbeitet in einem angemessenen Tempo.	0	1	2	3
... organisiert seinen / ihren Schreibtisch eigenständig.	0	1	2	3
... beginnt die Hausaufgaben ohne Diskussion.	0	1	2	3
... erledigt die Hausaufgaben vollständig.	0	1	2	3
... bemüht sich um eine ordentliche Heftführung.	0	1	2	3

Insgesamt schätze ich das Arbeitsverhalten als weitgehend unauffällig ein.



ja nein

FREIZEITGESTALTUNG

Schätzen Sie bitte das Freizeitverhalten des Kindes ein.

Besteht eine regelmäßige Freizeitaktivität (Verein / Jugendgruppe / Musikinstrument)?

.....

Welche elektronischen Medien (TV / PC / Tablet / Spielkonsole / Handy) nutzt das Kind wie lange pro Tag/Woche?

.....

Wie häufig trifft sich das Kind in der Woche schätzungsweise mit Freunden?

.....

! Kreuzen Sie bitte für jede Beschreibung an, wie zutreffend diese ist.
Versuchen Sie bitte, sich für eine Alternative zu entscheiden.



AUFMERKSAMKEIT

sehr selten
manchmal
häufig
sehr häufig

Das Kind ...

... übersieht wichtige Details oder macht Flüchtigkeitsfehler bei den Schularbeiten oder anderen Aktivitäten.	0	1	2	3
... ist nicht in der Lage, bei Aufgaben und beim Spielen die Aufmerksamkeit aufrecht zu erhalten.	0	1	2	3
... scheint nicht auf das zu hören, was zu ihm / ihr gesagt wird.	0	1	2	3
... führt Aufträge nicht vollständig durch oder bringt Aufgaben nicht zu Ende.	0	1	2	3
... hat Schwierigkeiten, Aufgaben und Aktivitäten zu organisieren.	0	1	2	3
... vermeidet Aufgaben (z. B. Stillarbeit), bei denen er / sie sich länger konzentrieren muss oder erledigt diese nur widerwillig.	0	1	2	3
... verliert Gegenstände, die für bestimmte Aufgaben oder Tätigkeiten wichtig sind (z. B. Stifte, Bücher, Unterrichtsmaterialien, Spielsachen).	0	1	2	3
... lässt sich leicht durch äußere Reize (z. B. Geräusche, Gegenstände) ablenken.	0	1	2	3
... ist im Verlauf der alltäglichen Aktivitäten oft vergesslich.	0	1	2	3



AKTIVITÄT

sehr selten
manchmal
häufig
sehr häufig

Das Kind ...

... zappelt mit Händen oder Füßen und kann schlecht stillsitzen.	0	1	2	3
... steht im Unterricht oder in anderen Situationen auf, in denen Sitzenbleiben erwartet wird.	0	1	2	3
... rennt oder klettert, wenn es unpassend ist.	0	1	2	3
... ist laut beim Spielen oder bei sonstigen Freizeitaktivitäten.	0	1	2	3
... ist häufig „auf Achse“ oder handelt so, als wäre er / sie angetrieben.	0	1	2	3

Bitte abhängig vom Alter des Kindes ausfüllen.

> bis einschließlich 11 Jahre ... zeigt eine starke motorische Unruhe, die sich nicht durch Vorschriften oder Aufforderungen beeinflussen lässt.	0	1	2	3
> ab 12 Jahren ... beschreibt ein starkes Gefühl der inneren Unruhe.	0	1	2	3



IMPULSIVITÄT

sehr selten
manchmal
häufig
sehr häufig

Das Kind ...

... platzt mit der Antwort heraus, bevor die Frage beendet ist.	0	1	2	3
... kann nur schwer abwarten, bis er / sie an der Reihe ist (z. B. bei Spielen oder in einer Gruppe).	0	1	2	3
... unterbricht oder stört andere (z. B. platzt in Unterhaltungen oder in Spiele anderer hinein).	0	1	2	3
... redet übermäßig viel, ohne auf entsprechende Begrenzungen zu reagieren.	0	1	2	3

ANMERKUNGEN

Gibt es etwas, was Sie uns nach der Bearbeitung dieses Fragebogens noch mitteilen wollen?

.....

.....

.....

.....

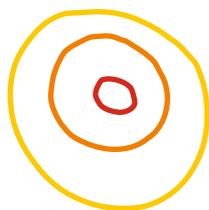
.....

.....

.....

.....

WIR BEDANKEN UNS HERZLICH FÜR IHRE MITHILFE
UND FREUEN UNS AUF EINE GUTE ZUSAMMENARBEIT.



meditz

Medizinisches Diagnostik- und
Therapiezentrum Würzburg

Kinder- und Jugendpsychiatrie
Psychiatrie
Psychotherapie
Neurologie

Frankfurter Straße 15a
97082 Würzburg
Telefon 0931 – 322 966
Telefax 0931 – 322 968 8



Qualitätsmanagement

ISO 9001

www.dekra-siegel.de

www.meditz-wuerzburg.de

meditz GmbH, MVZ, Geschäftsführer: Dr. med. Klaus-Ulrich Oehler, Dr. med. Martin Klein, Amtsgericht Würzburg: HRB 16054