

ADHS-Bogen

Manfred Döpfner & Gerd Lehmkuhl

Name des Kindes/Jugendlichen: Leon
 geboren am: _____ Datum heute: _____ Alter (Jahre): 7
 besuchte Schulart: _____ Klasse: _____
 Beurteiler: _____

Kreuzen Sie bitte jeweils die 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	0 1 2 3	
2. Ist sehr impulsiv , kann z. B. nur schwer abwarten oder unterbricht andere häufig oder handelt, ohne zu überlegen.	0 1 2 3	0 1 2 3	
3. Ist sehr unaufmerksam oder ablenkbar oder beendet angefangene Dinge nicht.	0 1 2 3	0 1 2 3	

	nein	ja	Anmerkungen
4. Haben diese Probleme spätestens kurz nach der Einschulung begonnen?	0	1	
5. Sind diese Probleme insgesamt sehr belastend?	0	1	
6. Beeinträchtigen diese Probleme das Kind (z. B. seine schulische Leistung, seine Beziehungen zu anderen)?	0	1	

Bestehen noch weitere Probleme?

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

Platz für weitere Anmerkungen auf der Rückseite.

Auswertungsbogen

	Hinweise auf	wenn alle der folgenden Kriterien erfüllt sind:
<input checked="" type="checkbox"/>	Aufmerksamkeitsdefizit-/ Hyperaktivitätsstörung – Mischtypus (DSM-IV) Hyperkinetische Störung (ICD-10: F90.0)	– Bei den Items 1–3 jeweils Ausprägungen 2 oder 3 in mindestens einem Lebens- bereich (Familie oder Kindergarten/ Schule) – und bei den Items 4–6 jeweils Ausprä- gung 1
<input type="checkbox"/>	Aufmerksamkeitsdefizit-/ Hyperaktivitätsstörung – vorwiegend unaufmerksamer Typus (DSM-IV) Sonstige hyperkinetische Störung (ICD-10: F90.8)	– Bei den Items 1–2 jeweils Ausprägungen kleiner als 2 in allen Lebensbereichen (Familie und Kindergarten/Schule) – Bei Item 3 Ausprägungen 2 oder 3 in mindestens einem Lebensbereich (Familie oder Kindergarten/Schule) – und bei den Items 4–6 jeweils Ausprä- gung 1
<input type="checkbox"/>	Aufmerksamkeitsdefizit-/ Hyperaktivitätsstörung – vorwiegend hyperaktiv-impulsiver Typus (DSM-IV) Sonstige hyperkinetische Störung (ICD-10: F90.8)	– Bei den Items 1–2 jeweils Ausprägungen 2 oder 3 in mindestens einem Lebens- bereich (Familie oder Kindergarten/ Schule) – Bei Item 3 Ausprägung kleiner als 2 in allen Lebensbereichen (Familie und Kindergarten/Schule) – und bei den Items 4–6 jeweils Ausprä- gung 1
<input checked="" type="checkbox"/>	Komorbide Störungen oder Probleme	– Bei mindestens einem der Items 7–11 Ausprägung 1
<input checked="" type="checkbox"/>	Notwendigkeit einer umfassenden Entwicklungs-/Intelligenz- und Leistungsdiagnostik	– Bei Item 8 Ausprägung 1