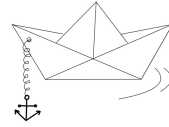


Praxis für Kinderneurologie

Dr. med. Ulrike Ancker
Neue Große Bergstraße 7
22767 Hamburg



Fragebogen für Kinder mit Verhaltens- und/oder Schulproblemen

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

ausgefüllt am:

ausgefüllt von:

leibliches Kind

Adoptivkind

Pflegekind

Liebe Eltern!

Nehmen Sie sich bitte Zeit und füllen diesen Bogen in Ruhe aus.

Weswegen wollen Sie Ihr Kind in unserer Praxis vorstellen?

Was ist das Hauptproblem?

Weitere Probleme?

Was finden Sie an Ihrem Kind besonders gut/positiv?

In welcher Einrichtung/Schule ist Ihr Kind derzeit?

KiGa

Grundschule

Hauptschule

Sonderschule

Realschule

Gymnasium

Fremdbetreuung (außerhalb des Kindergartens /der Schule) durch:

- Großeltern Tagesmutter Pflegeeltern
 andere, wer? _____

Hat das Kind schwere/chronische Erkrankungen oder Behinderungen (z.B. Allergien, Haut -, Herzkrankheiten, Epilepsie/Krampfanfälle)?

Operationen, Klinikaufenthalte:

Das Kind ist:

- Rechtshänder Linkshänder Beidhändig

Fragen zur Schwangerschaft:

1. Wie viele Schwangerschaften hatten Sie insgesamt? _____ (Abort: _____ Fehlgeburt: _____)

2. Namen und Geburtsjahre der Geschwister, Krankheiten:

3. Probleme in der Schwangerschaft? Nein Ja

Wenn ja, welche?

- Blutungen Vorzeitige Wehen Krankheiten Psychische Probleme

Sonstiges: _____

Gebrauch von:

- Medikamenten Nikotin Alkohol Drogen

4. Geburt in welcher Schwangerschaftswoche? _____

Dauer der Geburt: _____ h Komplikationen: _____

5. Geburtsgewicht: _____ g Größe: _____ cm Kopfumfang: _____ cm

6. Probleme direkt nach der Geburt (Sauerstoffgabe, Klinikaufenthalt): Nein Ja

Wenn ja, welche?

Es werden jetzt Dinge gefragt, die zum Teil weit zurück liegen; versuchen Sie sich zu erinnern. Beurteilen Sie die Situation nach Heftigkeit, Häufigkeit oder dem Ausmaß. Dabei bedeutet:

- 0 = nie, nein, trifft nicht zu
- 1 = selten, kaum, gelegentlich zutreffend
- 2 = oft, erheblich, trifft überwiegend zu
- 3 = immer, sehr, trifft ganz besonders zu

Wenn die Frage etwas Typisches anspricht, schildern Sie die Situation in einigen Worten (auf der Seite daneben oder auf einem Extrablatt).

Im Gespräch gehen wir den Bogen später gemeinsam durch.

Kreuzen Sie bitte für jede Beschreibung die Zahl an, die angibt, wie zutreffend die Beschreibung ist.

Fragen zum Säuglingsalter:

7. Gestillt? Ja, wie lange? _____
 Nein, welche Nahrung? _____

		Nie	Selten	Oft	immer
8.	Trinkschwierigkeiten/Ernährungsprobleme	0	1	2	3
9.	Auffälliges Schreiverhalten	0	1	2	3
10.	Ein- und Durchschlafstörungen	0	1	2	3
11.	Ablehnung von engem Körperkontakt	0	1	2	3
12.	Schreckhaftigkeit	0	1	2	3

Fragen zum Kleinkindalter:

13. Entwicklung verspätet:

- Sitzen (nach 10 Mon.) Krabbeln (nach 12 Mon.) Laufen (nach 18 Mon.)

		Nie	Selten	Oft	immer
14.	Sprachentwicklung ungewöhnlich oder verzögert (nach 24 Mon.)	0	1	2	3
15.	Die Zeit der Erprobung und Entdeckung war anstrengend	0	1	2	3
16.	Unberechenbares Verhalten	0	1	2	3
17.	Ablenkbarkeit groß	0	1	2	3
18.	Das Kind war besonders anhänglich	0	1	2	3
19.	Weglaufen war ein Problem	0	1	2	3
20.	Bewegungsverhalten eckig, ungeschickt, ruckartig	0	1	2	3
21.	Häufige Unfälle	0	1	2	3
22.	Probleme mit dem Essen	0	1	2	3
23.	Speichelfluss stark, über längere Zeit	0	1	2	3

		Nie	Selten	Oft	immer
24.	Das Kind brauchte immer jemanden zum Mitspielen	0	1	2	3
25.	Schwierigkeiten im Spiel mit Gleichaltrigen	0	1	2	3
26.	Schwierigkeiten, wenn Erwachsene zu Besuch kamen	0	1	2	3

Fragen zur Kindergartenzeit:

27. Alter bei Beginn: KiTa: _____ KiGa: _____
andere Einrichtung: _____

		Nie	Selten	Oft	Immer
28.	Kindergartenbesuch war unbeliebt	0	1	2	3
29.	Verweildauer im Spiel sehr kurz	0	1	2	3
30.	Legospielen war unbeliebt	0	1	2	3
31.	Puzzlespiele waren unbeliebt	0	1	2	3
32.	Einzelgänger, Außenseiter	0	1	2	3
33.	Gruppenspiele wurden abgelehnt oder verweigert	0	1	2	3
34.	Kind galt als Spielverderber	0	1	2	3
35.	Kind galt als aggressiv	0	1	2	3
36.	Distanzloses Verhalten	0	1	2	3
37.	Marotten, Grimassen, unpassender Gesichtsausdruck	0	1	2	3
38.	Tics? Wenn ja, welche?	0	1	2	3
39.	Probleme beim Einschlafen/Durchschlafen	0	1	2	3
40.	Probleme mit dem selbstständigen Anziehen	0	1	2	3
41.	Größere Probleme mit der Sauberkeit („Schmutzfink“)	0	1	2	3
42.	Nägelkauen	0	1	2	3

43. Sauberwerden (nach dem 4. Geburtstag):

- sauber trocken, gelegentlich Hose feucht Einnässen nachts
 Einnässen Tag und Nacht gelegentlich Schmierspuren oft Stuhlreste in der Hose
 Einkoten tags Einkoten nachts

		Nie	Selten	Oft	Immer
44.	Gab es ungewöhnliche/s Verhaltensweisen, Essverhalten?	0	1	2	3
45.	Schwierigkeiten beim Einschätzen von Gefahren	0	1	2	3
46.	Das Anziehen war ein tägliches Problem	0	1	2	3
47.	Körperkontakt, Zärtlichkeiten/Schmusen abgelehnt	0	1	2	3
48.	Ausgeprägte Ängste	0	1	2	3
49.	Häufige Traurigkeit/Niedergeschlagenheit	0	1	2	3
50.	Fahrradfahren (ohne Stützräder) in welchem Alter?	0	1	2	3
51.	Malen unbeliebt	0	1	2	3
52.	Basteln unbeliebt	0	1	2	3
53.	Probleme beim Erlernen der Uhrzeit	0	1	2	3
54.	Probleme beim Erlernen der Wochentage/Monate	0	1	2	3
55.	Probleme beim Erlernen von rechts und links	0	1	2	3
56.	Probleme beim Erlernen des Schuhebindens	0	1	2	3

57.	Probleme beim Erlernen des Schwimmens	0	1	2	3
		Nie	Selten	Oft	immer
58.	Probleme beim Spielen (Monopoly, Mensch-ärgere-Dich-nicht)	0	1	2	3
59.	Vorliebe für stereotype Beschäftigungen (alleine), z.B. Drehbewegungen, zwanghaftes Sortieren	0	1	2	3

60.	Beschreiben Sie angenehme und heitere Erinnerungen: <hr/> <hr/> <hr/>
-----	--

Fragen zur Schulzeit:

		Nie	Selten	Oft	Immer
61.	Welche Schule, welche Klasse?				
62.	Das Kind sträubt sich heftig gegen die Schule	0	1	2	3
63.	Geht gern in die Schule, ist aber schnell enttäuscht	0	1	2	3
64.	Hausaufgaben nur mit viel Anwesenheit und Hilfe	0	1	2	3
65.	Braucht sehr lange für die Hausaufgaben, in Stunden:	0	1	2	3
66.	Heftführung chaotisch	0	1	2	3
67.	Schriftbild schlecht	0	1	2	3
68.	Ärger mit den Lehrern	0	1	2	3
	Welche Beschwerden äußern die Lehrer?				
	69. Redet dazwischen	0	1	2	3
	70. Kann nicht warten	0	1	2	3
	71. Probleme beim Schreiben/Lesen	0	1	2	3
	72. Probleme beim Rechnen/Zahlenvorstellung fehlt	0	1	2	3
	73. Arbeitsverhalten in der Schule ein Problem	0	1	2	3
	74. Hausaufgaben werden vergessen	0	1	2	3
	75. Konzentration schlecht	0	1	2	3
	76. Ablenkbarkeit erhöht	0	1	2	3
	77. Arbeitstempo langsam	0	1	2	3
	78. Tagträumerei	0	1	2	3
	79. Aufgaben selten gewissenhaft und zu Ende geführt	0	1	2	3
	80. Leistungen wechselhaft	0	1	2	3
	81. Ist Trödeln ein Problem?	0	1	2	3
	82. Clownverhalten/Kasperm	0	1	2	3
83.	Waschen und Zähneputzen müssen mühsam eingefordert werden	0	1	2	3
84.	Haben Sie Angst, das Kind länger alleine zu lassen?	0	1	2	3
85.	Dauernde Überwachung nötig? Warum?	0	1	2	3
86.	Ausgeprägte Ängste	0	1	2	3
87.	Zwanghafte Handlungen	0	1	2	3

		0	1	2	3
		Nie	Selten	Oft	Immer
88.	Schlafwandeln	0	1	2	3
89.	Das Essverhalten ist problematisch	0	1	2	3
90.	Ausgeprägte Lärmempfindlichkeit	0	1	2	3
91.	Schmerzempfinden auffallend	0	1	2	3
92.	Geruchsempfinden auffallend	0	1	2	3
93.	Geschmackempfinden auffallend	0	1	2	3
94.	Sehr viel Zeit vor dem Fernseher, in Stunden:	0	1	2	3
95.	Sehr viel Zeit vor dem PC, Gameboy, Playstation, in Stunden:	0	1	2	3
96.	Tägliche Fernsehzeit ein Streitpunkt	0	1	2	3
97.	Reden zur Unzeit	0	1	2	3
98.	Ständige Geräusche	0	1	2	3
99.	Zappeln beim Spielen	0	1	2	3
100.	Zappeln beim Fernsehen	0	1	2	3
101.	Zappeln bei den Hausaufgaben	0	1	2	3
102.	Ständiges Chaos im Zimmer	0	1	2	3
	In der Schultasche	0	1	2	3
	Beim Arbeitsmaterial	0	1	2	3
103.	Ständig neue, aufregende, erschreckende Einfälle und Ideen, welche?	0	1	2	3

Fragen zum Jugendalter:

		Nie	Selten	Oft	immer
104.	Problematischer Umgang mit Tieren	0	1	2	3
	wild auf Tiere aber unsensibel	0	1	2	3
	<input type="checkbox"/> begeistert <input type="checkbox"/> vorsichtig <input type="checkbox"/> ängstlich <input type="checkbox"/> quält Tiere				
105.	Problematisches Sozialverhalten	0	1	2	3
106.	Keine Freunde/Freundschaften halten nur kurz	0	1	2	3
107.	Ist „Prügelknabe“, wird gemobbt	0	1	2	3
108.	Ist unbeliebt	0	1	2	3
109.	Probleme beim Anschluss an eine Clique	0	1	2	3
110.	Probleme mit dem anderen Geschlecht	0	1	2	3
111.	Missachtet Spielregeln	0	1	2	3
112.	Wird gefürchtet, mobbt andere	0	1	2	3
113.	Sucht oder hat Anschluss an problematische Cliquen	0	1	2	3
114.	Zündeln	0	1	2	3
115.	Lügen	0	1	2	3
116.	Stehlen	0	1	2	3
117.	Streunen/Herumtreiben	0	1	2	3
118.	Ausgeprägte Fäkalsprache oder sexualisierte Sprache	0	1	2	3
119.	Aggressiv gegen Jüngere	0	1	2	3
120.	Aggressiv gegen Gleichaltrige	0	1	2	3
121.	Aggressiv gegen Größere	0	1	2	3
122.	Aggressiv gegen Erwachsene	0	1	2	3
123.	Rauchen	0	1	2	3
124.	Alkohol	0	1	2	3

125.	Drogen? Wenn ja, welche?	0	1	2	3
		Nie	Selten	Oft	immer
126.	Straffälliges Verhalten	0	1	2	3

Fragen zur Situation der Eltern/Familie:

128.	Die Eltern sind: <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> wieder verheiratet (seit ____ Jahren)
129.	Allein erziehend <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
130.	Vater: erlernter Beruf: _____ ausgeübter Beruf: _____ <input type="checkbox"/> arbeitslos
131.	Wie oft ist der Vater Zuhause: <input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> wechselnd/Schichtdienst <input type="checkbox"/> lange Abwesenheit
132.	Wenn wieder verheiratet, Beruf des neuen Partners/Partnerin:
133.	Vater psychische Erkrankungen/Medikamente:
134.	Mutter: erlernter Beruf: _____ ausgeübter Beruf: _____ <input type="checkbox"/> arbeitslos
135.	Wie oft ist die Mutter Zuhause: <input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> wechselnd/Schichtdienst <input type="checkbox"/> lange Abwesenheit
136.	Wenn wieder verheiratet, Beruf des neuen Partners/Partnerin: _____
137.	Mutter psychische Erkrankungen/Medikamente:
138.	In der Wohnung/Familie leben noch:
139.	Wer betreut das Kind hauptsächlich? tags: _____ nachts: _____
140.	Psychische Erkrankungen in der Familie (Eltern, Großeltern, Verwandte):

		Nie	Selten	Oft	immer
141.	Streit der Eltern über die Erziehung	0	1	2	3
142.	Probleme der Eltern in der Partnerschaft	0	1	2	3
143.	Größere Probleme des Kindes mit den Geschwistern	0	1	2	3
144.	Ähnliche Probleme <input type="checkbox"/> bei einem Elternteil <input type="checkbox"/> bei Geschwistern <input type="checkbox"/> bei Verwandten				
145.	Das Kind ist schwierig	0	1	2	3
146.	Das Kind macht mich aggressiv	0	1	2	3
147.	Das Kind bringt mich in Wut	0	1	2	3

148.	Ich bin/wir sind übermäßig belastet durch das Kind	0	1	2	3
		Nie	Selten	Oft	immer
149.	Ich fühle mich /wir fühlen uns im Umgang mit dem Kind hilflos	0	1	2	3
150.	Ich fühle mich /wir fühlen uns im Umgang mit dem Kind als Versager	0	1	2	3

Fragen zur Betreuung:

Mit folgenden Personen habe ich über die Probleme des Kindes gesprochen:

151.	Kinder- und Jugendärzten:
152.	Erziehungs- und Familienberatung:
153.	Psychologen:
154.	Allgemeinärzten:
155.	Heilpraktikern:
156.	Selbsthilfegruppen:
157.	Anderen:
158.	Wo erhielten Sie die beste Hilfe?

Fragen zu Therapiemaßnahmen:

159.	Stimulantientherapie <input type="checkbox"/> Concerta <input type="checkbox"/> Equasym <input type="checkbox"/> Medikinet <input type="checkbox"/> Ritalin <input type="checkbox"/> Amphetamin <input type="checkbox"/> Strattera
160.	<input type="checkbox"/> Andere Medikamente:
161.	<input type="checkbox"/> Homöopathie
162.	<input type="checkbox"/> Diät
163.	<input type="checkbox"/> Frühförderung
164.	<input type="checkbox"/> Logopädie
165.	<input type="checkbox"/> Ergotherapie
166.	<input type="checkbox"/> Heilpädagogische Betreuung
167.	<input type="checkbox"/> Psychotherapie
168.	Andere: