

Elternfragebogen U10 / U11

Geschwisterzahl: _____

Sorgeberechtigt / Alleinerziehung: _____

Körperliche Aktivitäten pro Tag (Sportart + Zeit): _____

Medienkonsum pro Tag: _____

Schulsituation (welche Schule + Klasse): _____

Regelmäßige Medikamente? Wenn ja welche?: _____

Anleitung zum Ausfüllen

Bitte beantworten Sie alle Fragen. Lassen Sie bitte keine Frage aus.

Kreuzen Sie bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Ihrem Kind in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Machen Sie bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile. Setzen Sie die Kreuze nur in die Kästchen, nicht in die Zwischenräume!

Sollte Ihr Kind zurzeit verhaltensverändernde Medikamente erhalten, beantworten Sie die Fragen so, wie sich ihr Kind verhalten würde, wenn es keine Medikamente erhält.

Mein Kind

- 1 hat häufig Bauchschmerzen
- 2 hat häufig Kopfschmerzen
- 3 hat häufig andere Beschwerden
- 4 hat manchmal nervöse Zuckungen
- 5 will bei jeder „Kleinigkeit“ den Arzt aufsuchen
- 6 schläft nachts mit im Elternbett, obwohl wir das nicht gerne sehen
- 7 kann schlecht einschlafen (d.h. liegt länger als eine Stunde wach)
- 8 wacht häufig nachts auf und kann nur schlecht wieder einschlafen (liegt 1 Stunde wach)
- 9 weigert sich meistens auch tagsüber, bei Freunden/Verwandten zu bleiben
- 10 weigert sich mit fremden Erwachsenen zu sprechen, auch wenn etwas gefragt wird
- 11 hat mindestens 2x im letzten ½ Jahr das Bett oder die Hose nass gemacht
- 12 hat im letzten ½ Jahr mindestens einmal eingekotet
- 13 hat meist nur wenig Appetit
- 14 ist extrem wählerisch beim Essen
- 15 hat ständig Angst dick zu werden
- 16 ist untergewichtig
- 17 hat wegen seines Essverhaltens mindestens 7kg abgenommen
- 18 hat mindestens 10kg Übergewicht
- 19 wird wegen seines Gewichts gehänselt
- 20 ist die meiste Zeit aufsässig und ungehorsam
- 21 ist aufsässiger und ungehorsamer als andere Kinder seines Alters
- 22 streitet sich fast jeden Tag mit seinen Geschwistern
... dabei kommt es auch zu ernsthaften Verletzungen, Quälereien und Drohungen
- 23 wird von anderen Kindern häufig geärgert, gehänselt, verprügelt
- 24 hat Angst vor anderen Kindern
- 25 hat überhaupt keinen Kontakt zu Gleichaltrigen
- 26 prügelt sich häufig mit anderen Kindern
... dabei ist es auch schon zu ernsthaften Verletzungen gekommen
- 27 wechselt häufig seine Freunde
- 28 Besucht eine Sonder- / Förderschule

trifft zu

trifft nicht zu

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



Rückseite

beachten!

	<u>trifft zu</u>	<u>trifft nicht zu</u>
29 Besucht eine Behinderteneinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 ist in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31 ist bei den Hausaufgaben leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32 ist bei Karten oder Brettspielen leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33 ist in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 ist bei den Hausaufgaben unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35 ist bei Karten/Brettspielen unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36 hat Verdacht auf eine Lese-Rechtschreibschwäche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37 Hat Verdacht auf eine Sprachentwicklungsstörung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38 stottert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39 lispelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40 Hat Verdacht auf eine Rechenschwäche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41 ist im Straßenverkehr sehr unüberlegt, vorschnell und riskant in seinem Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42 ist draußen beim Spielen sehr unüberlegt, vorschnell, unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43 hat täglich einen Wutanfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44 schwänzt manchmal die Schule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45 hat starke Angst davor zur Schule zu gehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46 wurde wegen seines Verhaltens schon einmal vom Schulbesuch oder einem Ausflug ausgeschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47 ist überängstlich, macht sich viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben) wird dann manchmal „krank“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48 hat panische Angst vor Spinnen, Mäusen, Hunden und Ratten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49 hat panische Angst alleine zuhause zu bleiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50 hat panische Angst vor fremden Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51 hat panische Angst vor Blitz, Donner oder Dunkelheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52 hat panische Angst vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53 ist übertrieben ordentlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54 wäscht sich oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55 kontrolliert bestimmte Dinge mehrmals innerhalb weniger Minuten (z.B. das Türen und Fenster verschlossen sind, Schultasche gepackt, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56 kaut oder reißt so stark die Fingernägel, dass es häufiger zu blutenden Verletzungen oder Nagelbettverletzungen kommt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57 ist mind. 1x pro Woche für mindestens 3 Stunden traurig oder niedergeschlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... diese Stimmung steht meistens in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58 war mindestens 2 Wochen traurig oder niedergeschlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59 ist nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn es traurig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60 hat schon einmal ernsthaft gesagt, dass es sich umbringen will	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61 hat schon gelegentlich geraucht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62 hat schon hin und wieder Alkohol getrunken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63 macht uns Probleme, weil es oft lügt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64 hat zuhause oder außerhalb schon etwas Wertvolleres (> 30€) gestohlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65 hat schon mindestens 5x weniger wertvolle Dinge gestohlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66 hat schon einmal mit Absicht Dinge, die ihm nicht gehören, zerstört	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dabei ist ein Schaden von mind. 30 Euro entstanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67 ist schon von zuhause weggelaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68 zeigt folgende, oben nicht genannten, Auffälligkeiten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>