

Explorationsbogen

ADHS/ADS

von Dr. Ulrich Kohns



Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Alter: _____

Kiga/Kita von _____ bis _____

Schulform: _____

Klasse _____ von _____ bis _____

Betreuung von _____ bis _____

Was machst Du am liebsten?

Was kannst Du besonders gut?

Was ist Dein Hobby? _____

Bist/Warst du in einem Verein/Gruppe? _____

Medienkonsum (Stunden/Tag): _____ Fernsehen _____ Computer _____ Playstation/andere: _____

Vorstellungsanlass (Kind/Jugendlicher):

Vorstellungsanlass (Mutter/Vater):

Large empty green box for notes.

Large empty green box for notes.

Biographische Anamnese

Schwangerschaft: unauffällig

Belastungen: _____ Komplikation: _____

Geburt: unauffällig Frühgeburt in _____ SSW Komplikation: _____

Gewicht _____ Körperlänge _____ Kopfumfang _____

Säuglingszeit: unauffällig Auffälligkeiten seit _____ Monat:

Stillen bis _____ Monat Erkrankungen: _____

meist wach sehr unruhig schreckhaft sehr ruhig

Einschlafen nicht im Bett Durchschlafen erst sehr spät meist Herumgetragen

Probleme bei Trinken/Essen später nicht allein im Raum geblieben „Schreikind“ bis _____ Monat

Belastungen: _____

• Beratungen/Therapie: _____

• Entwicklung: Krabbeln _____ Monat Hinstellen im _____ Monat Laufen im _____ Monat

Kleinkindzeit (2-3 Jahre): unauffällig Auffälligkeiten seit _____ Lebensjahr:

Grob- / Feinmotorik nicht altersgemäß Spielen unruhig/ nicht ausdauernd/destruktiv/nicht allein

motorische Unruhe ↑ Impulsivität ↑ häufiges Weglaufen emotionale Labilität ↑

Trotzverhalten ↑ oft Verletzungen wenig Kontakte autistisches Verhalten

Ängste ↑ Probleme in Gruppen: _____

Entwicklungsstörungen: _____ späte Sprachentwicklung: _____

Belastungen: _____

• Beratungen/Therapie: _____

Vorschulzeit (4-5 Jahre): unauffällig Auffälligkeiten seit _____ Lebensjahr:

Grob- / Feinmotorik nicht altersgemäß Spielen unruhig/ nicht ausdauernd/destruktiv/nicht allein

Hyperaktivität Impulsivität ↑ Regelverhalten ↓ Aufmerksamkeit ↓

Ablenkbarkeit ↑ emotionale Labilität ↑ oppos. Verhalten Aggressivität ↑

Sozialkonflikte ↑

dissoz. Verhalten: _____ Ängste: _____

wenig Kontakte autistisches Verhalten unbeliebt/keine Freunde

Entwicklungs-/Sprachentwicklungsstörung.: _____

Belastungen: _____

• Beratungen/Therapie: _____

Schulzeit: unauffällig Auffälligkeiten seit _____ Klasse: Hinweis von: _____

Hyperaktivität Impulsivität ↑ Regelverhalten ↓ Aufmerksamkeit ↓

Ablenkbarkeit ↑ emotionale Labilität ↑ oppos. Verhalten Aggressivität ↑

Sozialkonflikte ↑ dissoz. Verhalten: _____

Ängste: _____

autistisches Verhalten lieber allein unbeliebt/keine Freunde Schriftbild ↓

Rechtschreib-/Lese-/Rechenprobleme Hausaufgaben vermeidend/zu lang/stark abgelenkt/nie allein

Belastungen: _____

• Beratungen/Therapie: _____

Verhalten: Auffälligkeiten mehr in Familie (F), mehr in anderen Gruppen (G), in beiden (F) / (G):

Hyperaktivität (F) / (G) Impulsivität ↑ (F) / (G) Aufmerksamkeit ↓ (F) / (G) Ablenkbarkeit ↑ (F) / (G)

emotionale Labilität ↑ (F) / (G) oppos. Verhalten (F) / (G) Aggressivität ↑ (F) / (G) Sozialkonflikte ↑ (F) / (G)

dissozial. Verhalten (F) / (G) _____ autist. Verhalten (F) / (G)

Ängste (F) / (G): _____ unbeliebt (F) / (G)

andere Auffälligkeiten: _____

Gruppen/Vereine nie möglich/oft gewechselt/keine mehr seit _____ wegen: _____

Familienanamnese/Sozialanamnese

Geschwister: Vorname: _____ Alter: _____

Auffälligkeiten: _____

Risiken: kardiovaskuläre Auffälligkeiten beim Patient/in Familie: _____

keine suizidale Gedanken/Suizidversuch beim Patient/in Familie: _____

psychische Auffälligkeiten/Risiken in der Familie bei: _____

Lebensbedingungen:

bei Eltern bei Mutter bei Vater

bei Adoptiv-/Pflegeeltern seit _____ Lebensmonat/-jahr wegen _____

Wohnung Haus Zimmer allein Zimmer mit _____

Mitversorgung durch _____

Angaben zu den Eltern:

• Vater: _____ Jahre Schulabschluss _____ Beruf _____
berufstätig von _____ bis _____

• Mutter: _____ Jahre Schulabschluss _____ Beruf _____
berufstätig von _____ bis _____

Eltern getrennt im Alter des Kindes von _____ Jahren Mutter/Vater allein erziehend

Sorgerecht beide Mutter Vater Probleme für Kind: _____

Vater in Lebensgem./Ehe im Alter des Kindes von _____ Jahren Probleme für Kind: _____

Mutter in Lebensgem./Ehe im Alter des Kindes von _____ Jahren Probleme für Kind: _____

Umgang mit getrenntem Elternteil regelmäßig: _____ selten gar nicht seit: _____

Verhaltensbeobachtung

Patient:

Mutter/Vater:

Weitere Diagnostik

SBB-ADHS Jugendlicher FBB-ADHS Eltern / Lehrer SDQ-Eltern / Lehrer / selbst

VBV 3-6 CBCL YSR TRF andere: _____

Beurteilungsbögen zu _____ DCL zu _____ Untersuchung EEG EKG

Untersuchung auf Entwicklungsstörung: _____

Intelligenztest: _____

Anforderung Fremdbefunde / Berichte von: _____

Kontakt zu Kindergarten / Hort: _____ Schule: _____

Therapeuten: _____ Voruntersucher: _____

Einschätzung (Multiaxiale Diagnostik)

gesicherte Diagnose Verdacht auf

Achse I klinisch-psychiatrisches Syndrom

ADHS/ADS F90.0/F90.8 ADHS + Störung des Sozialverhaltens (SSV) F90.1

Störung des SV (SSV) F91.1 oppos. SSV F91.3

SSV mit depress. Störung F92.0 komb. des SSV u. der Emotionen F92.8

Störung mit sozialer Ängstlichkeit F93.2/-3/-8 Störung sozialer Funktionen F94.1/-2/-8

atypischer Autismus F84.1 Überaktivität mit Intelligenzminderung F84.4

Ticstörung F95.1 Tourette-Syndrom F95.2

andere psychiatrische Störungen: _____

Achse II umschriebene Entwicklungsstörungen

UES der Sprache F80 UES der schul. Fähigk. F81 UES der mot. Fähigk. F82 komb. UES F83

Achse III Intelligenzniveau Einschätzung/ Testergebnis

in Altersnorm unter Altersnorm über Altersnorm

Achse IV körperliche Symptomatik

keine somatische Erkrankung(en): _____

Achse V aktuelle abnorme psychosoziale Umstände: _____

Achse VI Globalbeurteilung der psychosozialen Anpassung: _____

Maßnahmen

• Infomaterial für:

Eltern Lehrer Kind Jugendliche

• Empfehlung für:

Beratungsstelle Elternkurs Selbsthilfegruppe

Überweisung an _____

Therapieplanung: _____

Wiedervorstellung _____

Ergänzungen/Anmerkungen: