

Explorationsbogen ADHS

für Erzieher und Therapeuten

Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. _____ Alter: _____

Kiga/Kita von _____ bis _____ Schulform: _____ Klasse _____ von _____ bis _____

Betreuung von _____ bis _____

Was macht das Kind am liebsten? Was kann das Kind besonders gut? Wo ist das Kind in Gruppe/Verein?

tägliche Stunden Fernsehen Computer Spielekonsole andere Medien

andere Aktivitäten Hobby, Vereine u. a.:

Hinweis auf Probleme von

Vorstellungsanlass

- Mutter/Vater:

- Erzieher/Therapeut:

BIOGRAPHISCHE/AKTUELLE ANAMNESE

Schwangerschaft: unauffällig Belastungen: Komplik.:

Geburt: unauffällig Gewicht Frühgeburt SSW Komplik.:

Säuglingszeit: Stillen bis _____ LM. Erkrankungen:

unauffällig Auffälligkeiten seit:
 meist wach/unruhig/schreckhaft „Schreckkind“ bis _____ Monat Probleme bei Trinken/Essen
Entwicklung: Krabbeln _____ Monat Einschlafen nicht allein im Bett herumgetragen
 still/viel geschlafen „ruhiger Säugling“
 später nicht allein im Raum geblieben
Hinstellen _____ Monat Laufen _____ Monat
Psychosoziale Belastungen:

Therapie/Beratung:

Kleinkindzeit: unauffällig Auffälligkeiten seit:
(2.-3. Jahr) motorisch unruhig impulsiv/unachtsam Regelverhalten Aufmerksamkeit Aufmerksamkeitsdauer
 oft Verletzungen Trotzverhalten Aggressivität emotional unausgeglichen
 ängstlich sozial unsicher Trennungsangst autistisches Verhalten
 Probleme in Gruppen:
Entwicklungsstörungen: Sprachentwicklung: spät
Psychosoziale Belastungen:

Therapie/Beratung:

Vorschulzeit: unauffällig Auffälligkeiten seit:
(4. – 5. Jahr) Grob- / Feinmotorik nicht altersentsprechend Spielen unruhig/nicht ausdauernd/destruktiv/nicht allein
 motorisch unruhig impulsiv/unachtsam Regelverhalten Aufmerksamkeit Ablenkbarkeit
 emotional unausgeglichen oppos. Verhalten Aggressivität
 unbeliebt/keine Freunde ängstlich/kontaktscheu lieber allein bleibend autistisches Verhalten
 depressive Grundzüge/Phasen Angststörungen
 Entwicklungs-/Sprachentwicklungsstörung:
 andere Auffälligkeiten:
Psychosoziale Belastungen:

Therapie/Beratung:

Schulzeit: unauffällig Auffälligkeiten: seit Klasse Hinweis von:
 motorisch unruhig impulsiv/unachtsam Regelverhalten Aufmerksamkeit Ablenkbarkeit
 emotional unausgeglichen Probleme im Sozialkontakt unbeliebt/keine Freunde
 ängstlich/kontaktscheu sozialer Rückzug Ängste autistisches Verhalten
 depressive Phasen Schriftbild Rechtschreib-/Lese-/Rechenprobleme
 Hausaufgaben verweigernd/sehr lang dauernd/abgelenkt/nie allein
 andere Auffälligkeiten:
Psychosoziale Belastungen:

Therapie/Beratung:

Verhalten allgemein: Auffälligkeiten mehr in Familie (F), mehr außerfamiliär in Gruppen (G), in beiden (F)/(G):
 Gruppen/Vereine nie möglich/oft gewechselt/keine mehr seit
 andere Auffälligkeiten:

FAMILIENANAMNESE

Geschwister:

Auffälligkeiten:

Lebensbedingungen

bei Eltern bei Mutter bei Vater bei Adoptiv-/Pflegeeltern seit _____ wegen _____
 Wohnung Haus Zimmer allein mit _____ Tageskind bis _____ Mitversorgung durch _____

Angaben zu den Eltern:

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

Eltern getrennt im Alter von Jahren d. K. Mutter Vater alleinerziehend/Sorgerecht Mutter Vater beide
 Umgang mit getrenntem Elternteil regelmäßig: _____ selten gar nicht seit: _____

Vater in neuer Lebensgemeinschaft/Ehe seit: _____ im Alter d. Kindes.: _____ Probleme für Kind:
 Mutter in neuer Lebensgemeinschaft/Ehe seit: _____ im Alter d. Kindes.: _____ Probleme für Kind:

Psychosoziale Belastungen:

psychische Auffälligkeiten/ADHS in Familie/bei Verwandten:

VERHALTENSBEOBSACHTUNG

beim Kind:

bei Mutter/Vater:

EINSCHÄTZUNG

körperliche Erkrankung:

Verdacht auf ...

generelle umschriebene Entwicklungsstörung
 Regulationsstörung Erziehungsdefizit Überforderungssituation Vernachlässigung Misshandlung
 emotionale Störung tiefgreifende Entwicklungsstörung/Autismusspektrumsstörung ADHS-Typ:
 oppositionelle Verhaltensstörung Sozialverhaltensstörung
 andere/weitere psychiatrische Störung:
 allgemeine psychosoziale Belastung:

WEITERE PLANUNG/EMPFEHLUNG

Kontakt zu Mutter/Vater am Kindergarten: Schule: Therapeuten:
 ADHS-Bögen -Vorschulalter Eltern/Erzieher ADHS-Bögen -Schulalter Eltern/Lehrer/u. a.
 SDQ-Bögen-Eltern/Erzieher/Lehrer/selbst
 zusätzliche eigene Diagnostik geplant am
 zusätzliche weitergehende Diagnostik empfohlen bei
 Verhaltensempfehlungen für Mutter/Vater am
 Internet- und Literaturempfehlungen gegeben

Ergänzungen

Nächster geplanter / verabredeter Kontakt mit Mutter/Vater am