

# 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 Aktivitäten Hobby, Vereine u. a.: .....

Hinweis auf Probleme von .....

Vorstellungsanlass

- Mutter/Vater:

- Erzieher/Therapeut:

## BIOGRAPHISCHE ANAMNESE

Schwangerschaft:  unauffällig  Belastungen:  Komplik.:

Geburt:  unauffällig  Gewicht  Frühgeburt SSW  Komplik.:

Säuglingszeit:  Stillen bis \_\_\_\_\_ LM.  Erkrankungen:

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

Therapie/Beratung:

Kleinkindzeit:  unauffällig  Auffälligkeiten seit:  
(2.-3. Jahr)  motorisch unruhig↑  impulsiv/unachtsam↑  Regelverhalten↓  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 allein erziehend  Sorgerecht  Mutter  Vater  beide  
 Umgang mit getrennten 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 .....  
 Verhaltenempfehlungen für Mutter/Vater am .....  
 Internet- und Literaturempfehlungen gegeben

## Ergänzungen

Nächster  geplanter / verabredeter Kontakt mit Mutter/Vater am .....