



**ADHD/ODD-Eltern- und Lehrerfragebogen**

**ADHD/ODD**

Name: \_\_\_\_\_ ID-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

Ausgefüllt von: Mutter / Vater / Fachperson: \_\_\_\_\_

Wie zutreffend sind die folgenden Beschreibungen für Ihr Kind *in den letzten 6 Monaten?*

Diese Beschreibung stimmt

**gar nicht**      **ein wenig**      **weitgehend**      **vollständig**

- |  |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Beachtet häufig Einzelheiten nicht oder macht Flüchtigkeitsfehler bei Schularbeiten oder anderen Aufgaben.                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Hat Schwierigkeiten, die Aufmerksamkeit bei Hausaufgaben oder beim Spiel aufrechtzuerhalten.                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Scheint bei direkter Ansprache nicht zuzuhören.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Führt Anweisungen nicht vollständig durch und kann Schularbeiten, Aufgaben oder Pflichten nicht zu Ende bringen.              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Hat Schwierigkeiten, Aufgaben oder Aktivitäten zu organisieren.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Vermeidet oder beschäftigt sich nur widerwillig mit Aufgaben, die eine längere geistige Anstrengung erfordern.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Verliert Gegenstände, die für Aufgaben oder Aktivitäten nötig sind (z.B. Spielsachen, Hausaufgabenhefte, Stifte oder Bücher). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Lässt sich durch äussere Reize ablenken.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Ist bei Alltagstätigkeiten vergesslich.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Zappelt mit Händen oder Füßen oder rutscht auf dem Stuhl herum.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Diese Beschreibung stimmt

gar nicht      ein wenig      weitgehend      vollständig

© Copyright H.-C. Steinhausen 2001

11. Steht in der Klasse oder in anderen Situationen, in denen Sitzenbleiben erwartet wird, auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Läuft herum oder klettert exzessiv in unpassenden Situationen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Hat Schwierigkeiten, ruhig zu spielen oder sich mit Freizeitaktivitäten zu beschäftigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ist auf „Achse“ oder handelt wie „getrieben“.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Redet häufig übermässig viel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Platzt mit den Antworten heraus, bevor die Fragen vollständig gestellt sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Kann bei Spiel- oder Gruppensituationen nur schwer warten, bis es an der Reihe ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Unterbricht oder stört andere (platzt z.B. in Gespräche oder in Spiele anderer hinein).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Bekommt Wutanfälle .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Widerspricht Erwachsenen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Widersetzt sich aktiv oder verweigert Aufforderungen oder Regeln von Erwachsenen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Macht absichtlich Dinge, die andere Leute ärgern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Beschuldigt andere für eigene Fehler oder eigenes Fehlverhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Ist empfindlich oder leicht durch andere verärgert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Ist wütend und ärgerlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Ist boshaft oder nachtragend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>