

Elternfragebogen Entwicklungsstörung Grundschulalter

Bet	trifft:
Seł	nr geehrte Eltern,
The ein Sch	Kind soll auf das Vorliegen von Entwicklungsstörungen und einen möglichen Heilmittel- erapiebedarf (Ergotherapie, Logopädie, Krankengymnastik) untersucht werden. Vor der Ausstellung er solchen Heilmittelverordnung bedarf es einer gründlichen Diagnostik. Damit wir die nwierigkeiten Ihres Kindes verstehen können, ten wir Sie um das Ausfüllen der nachfolgenden Dokumente:
	 Diesen Elternfragebogen Entwicklungsstörung Grundschulalter mit Stressbarometer, Umgebungsfaktoren und Wochenbeobachtungsbogen Fragebogen Lehrer/innen
und Aud ber ger Ent	ch Einreichen der Bögen erhalten Sie einen Termin beim Arzt, bei dem ihr Kind körperlich untersucht wird d das weitere Vorgehen besprochen wird. ch wenn Ihr Kind als Ergebnis der Diagnostik kein Heilmittel benötigt, raten wir Sie gerne dazu, wie Sie Ihr Kind weiter fördern können und werden die Entwicklung Ihres Kindes meinsam mit Ihnen im Auge behalten, damit Ihr Kind alle Chancen für eine gesunde körperliche und seelische twicklung hat.
	te beantworten sie die folgenden Fragen (ggf. auf einem zusätzlichen Blatt): Was macht Ihnen Sorgen in der Entwicklung oder im Verhalten Ihres Kindes? In welchen konkreten Situationen
- .	kommt das Kind nicht zurecht?
2.	Wer leidet unter diesen Auffälligkeiten? Leidet Ihr Kind darunter (Wutanfälle bei Nichtgelingen, Schamgefühl und Vermeidung bestimmter Tätigkeiten, Ausgrenzung durch andere Kinder wegen seines Verhaltens etc.)? Leiden Sie unter den Auffälligkeiten (ständig Stress und Streit, Probleme mit anderen Eltern, keiner will das Kindbetreuen etc.)?

5. Haben Sie eine Idee, woher die Auffälligkeiten kommen könnten? Z. B.: ein Familienangehöriger hatte / hat ähnliche Schwierigkeiten, es gibt Veränderungen im Leben des Kindes (Geburt Geschwisterkind, Umzug, Trennung/ Scheidung, körperliche oder seelische Erkrankung eines nahen Verwandten etc.)? 6. Was haben Sie schon unternommen, um die Auffälligkeiten des Kindes positiv zu beeinflussen? Mit welchem Erfolg? 7. Wo lebt Ihr Kind (bei beiden Eltern oder nur bei einem Elternteil, wie oft sieht es den anderen Elternteil, gibt es neue Partner der Eltern und seit wann, wie viele Kinder welchen Alters leben insgesamt im Haushalt?) 8. Wie lange verbringt Ihr Kind zur Zeit im Durchschnitt am Tag mit a. Fernsehen b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig	 ähnliche Schwierigkeiten, es gibt Veränderungen im Leben des Kindes (Geburt Geschwisterkind, Umzug, Trennung/ Scheidung, körperliche oder seelische Erkrankung eines nahen Verwandten etc.)? 6. Was haben Sie schon unternommen, um die Auffälligkeiten des Kindes positiv zu beeinflussen? Mit welchem Erfolg? 7. Wo lebt Ihr Kind (bei beiden Eltern oder nur bei einem Elternteil, wie oft sieht es den anderen Elternteil, gibt es neue Partner der Eltern und seit wann, wie viele Kinder welchen Alters leben insgesamt im Haushalt?) 8. Wie lange verbringt Ihr Kind zur Zeit im Durchschnitt am Tag mit a. Fernsehen Stunde(n) b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) Stunde(n) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig 				
5. Haben Sie eine Idee, woher die Auffälligkeiten kommen könnten? Z. B.: ein Familienangehöriger hatte / hat ähnliche Schwierigkeiten, es gibt Veränderungen im Leben des Kindes (Geburt Geschwisterkind, Umzug, Trennung/ Scheidung, körperliche oder seelische Erkrankung eines nahen Verwandten etc.)? 6. Was haben Sie schon unternommen, um die Auffälligkeiten des Kindes positiv zu beeinflussen? Mit welchem Erfolg? 7. Wo lebt Ihr Kind (bei beiden Eltern oder nur bei einem Elternteil, wie oft sieht es den anderen Elternteil, gibt es neue Partner der Eltern und seit wann, wie viele Kinder welchen Alters leben insgesamt im Haushalt?) 8. Wie lange verbringt Ihr Kind zur Zeit im Durchschnitt am Tag mit a. Fernsehen b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	 Haben Sie eine Idee, woher die Auffälligkeiten kommen könnten? Z. B.: ein Familienangehöriger hatte / hat ähnliche Schwierigkeiten, es gibt Veränderungen im Leben des Kindes (Geburt Geschwisterkind, Umzug, Trennung/ Scheidung, körperliche oder seelische Erkrankung eines nahen Verwandten etc.)? Was haben Sie schon unternommen, um die Auffälligkeiten des Kindes positiv zu beeinflussen? Mit welchem Erfolg? Wo lebt Ihr Kind (bei beiden Eltern oder nur bei einem Elternteil, wie oft sieht es den anderen Elternteil, gibt es neue Partner der Eltern und seit wann, wie viele Kinder welchen Alters leben insgesamt im Haushalt?) Wie lange verbringt Ihr Kind zur Zeit im Durchschnitt am Tag mit Fernsehen Stunde(n) Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) Stunde(n) Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig 				
ahnliche Schwierigkeiten, es gibt Veränderungen im Leben des Kindes (Geburt Geschwisterkind, Umzug, Trennung/ Scheidung, körperliche oder seelische Erkrankung eines nahen Verwandten etc.)? 6. Was haben Sie schon unternommen, um die Auffälligkeiten des Kindes positiv zu beeinflussen? Mit welchem Erfolg? 7. Wo lebt Ihr Kind (bei beiden Eltern oder nur bei einem Elternteil, wie oft sieht es den anderen Elternteil, gibt es neue Partner der Eltern und seit wann, wie viele Kinder welchen Alters leben insgesamt im Haushalt?) 8. Wie lange verbringt Ihr Kind zur Zeit im Durchschnitt am Tag mit a. Fernsehen b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	 ähnliche Schwierigkeiten, es gibt Veränderungen im Leben des Kindes (Geburt Geschwisterkind, Umzug, Trennung/ Scheidung, körperliche oder seelische Erkrankung eines nahen Verwandten etc.)? 6. Was haben Sie schon unternommen, um die Auffälligkeiten des Kindes positiv zu beeinflussen? Mit welchem Erfolg? 7. Wo lebt Ihr Kind (bei beiden Eltern oder nur bei einem Elternteil, wie oft sieht es den anderen Elternteil, gibt es neue Partner der Eltern und seit wann, wie viele Kinder welchen Alters leben insgesamt im Haushalt?) 8. Wie lange verbringt Ihr Kind zur Zeit im Durchschnitt am Tag mit a. Fernsehen Stunde(n) b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) Stunde(n) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig 				
Erfolg? 7. Wo lebt ihr Kind (bei beiden Eltern oder nur bei einem Elternteil, wie oft sieht es den anderen Elternteil, gibt es neue Partner der Eltern und seit wann, wie viele Kinder welchen Alters leben insgesamt im Haushalt?) 8. Wie lange verbringt Ihr Kind zur Zeit im Durchschnitt am Tag mit a. Fernsehen b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	 Wo lebt Ihr Kind (bei beiden Eltern oder nur bei einem Elternteil, wie oft sieht es den anderen Elternteil, gibt es neue Partner der Eltern und seit wann, wie viele Kinder welchen Alters leben insgesamt im Haushalt?) Wie lange verbringt Ihr Kind zur Zeit im Durchschnitt am Tag mit Fernsehen Stunde(n) Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) Stunde(n) Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) Stunde(n) Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen 				
8. Wie lange verbringt ihr Kind zur Zeit im Durchschnitt am Tag mit a. Fernsehen Stunde(n) b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) Stunde(n) c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) Stunde(n) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	8. Wie lange verbringt Ihr Kind zur Zeit im Durchschnitt am Tag mit a. Fernsehen Stunde(n) b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) Stunde(n) c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) Stunde(n) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
a. FernsehenStunde(n) b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop)Stunde(n) c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln)Stunde(n) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren)Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	a. Fernsehen Stunde(n) b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) Stunde(n) c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) Stunde(n) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) Stunde(n) c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) Stunde(n) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen	b. Interaktive Bildschirmaktivitäten (Spielstation, Tablet, Laptop) Stunde(n) c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) Stunde(n) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) Stunde(n) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	c. Ruhiges Spielen alleine (Malen, Lego, Puppen, Playmobil, Basteln) Stunde(n) d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	d. Spiel mit körperlicher Aktivität (Spielplatz, Fangen, Radfahren) Stunde(n) (Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
(Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	(Die Beantwortung dieser Fragen geschieht am besten nach Ausfüllen des Wochenprotokolls) Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	Bitte schätzen Sie auf einer Skala von 1-10 ein, wie viel Stress die folgenden Alltagssituationen Ihres Kindes für Sie bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	bedeuten: Aufstehen und Anziehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	Mittagessen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen					
Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen					
Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	Hausaufgaben Deutsch Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	Hausaufgaben Rechnen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird? Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	Abendbrot Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	Zu Bett gehen Ganz entspannt 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 total stressig				
Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen	Wie sehr belastet Sie das Problem, mit dem das Kind vorgestellt wird?				
	Aktuelle Sorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen				
Ausgefüllt von: Mutter / Vater /	Zukunftssorgen Eigentlich keine 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10 sehr große Sorgen				
	Ausgefüllt von: Mutter / Vater /				
Bemerkungen:					

Umgebungsfaktoren

Sehr geehrte Eltern,

die Konzentration eines Kindes hängt zum einen von seinen "Anlagen" und zum anderen vom sozialen Umfeld ab. Wissenschaftliche Untersuchungen zeigen, dass das soziale Umfeld und die Lernumgebung im weiteren Sinne einen ausgeprägten Einfluss auf die Konzentrationsleistung haben können. In der folgenden Liste finden Sie jeweils 2 Aussagen. Geben Sie einen Punkt (oder falls erforderlich mehrere Punkte) für die zutreffendere Aussage. In Einzelfällen dürfen Sie auch ½ Punkt für jede Seite vergeben.

Medien	Punkt	Medien	Punkt
Das Kind hat keinen Fernseher im Zimmer		Das Kind hat einen Fernseher im Zimmer	
Das Kind hat keine Spielkonsole im Zimmer		Das Kind hat eine Spielkonsole im Zimmer	
Das Kind hat keinen PC im Zimmer		Das Kind hat einen PC im Zimmer	
Das Kind nutzt die Medien zusammen weniger		Das Kind nutzt die Medien zusammen mehr	
als eine Stunde am Tag unter der Woche		als eine Stunde am Tag unter der Woche (bei	
		2 Std täglich 2 Punkte, bei 3 Std 3 Punkte)	
Die Eltern kennen die PC- und		Die Eltern kennen nicht alle PC- und	
Spielkonsolenspiele, die das Kind spielt		Spielkonsolenspiele, die das Kind spielt	
Das Kind spielt keine Spiele außerhalb der FSK-		Das Kind spielt auch Spiele außerhalb der FSK-	
Freigabe (Altersbeschränkung) zuhause.		Freigabe (Altersbeschränkung) zuhause	
Von Sonntag bis Freitag gibt es kein Fernsehen/		Von Sonntag bis Freitag gibt es auch	
Konsole/PC-Spiel nach 20 Uhr		Fernsehen/ Konsole/PC-Spiel nach 20 Uhr	
·			
Familie		Familie	
Die Beziehung zur Mutter ist vertrauensvoll und		Das Vertrauensverhältnis des Kindes zur	
der Kontakt verlässlich		Mutter ist belastet (1 Punkt) und/oder der	
		Kontakt unregelmäßig (1 Punkt)	
Die Beziehung zum Vater ist vertrauensvoll und		Das Vertrauensverhältnis des Kindes zum	
der Kontakt verlässlich		Vater ist belastet (1 Punkt) und/oder der	
		Kontakt unregelmäßig (1 Punkt)	
Es gibt eine Familienmahlzeit pro Tag, bei der		Gemeinsame Familienmahlzeiten ohne	
das Kind vom Tag berichten kann (ohne		laufenden Fernseher sind zur Zeit nicht täglich	
laufenden Fernseher)		möglich	
In den letzten 12 Monaten gab es keine		Zahl der Veränderungen in den letzten 12	
größeren Veränderungen in der Familie			
(Trennung, Scheidung, Umzug, Verlust einer			
wichtigen Bezugsperson, Schulwechsel)			
Vor dem Einschlafen wird täglich vorgelesen		Vorlesen abends findet nicht täglich statt	
Freunde		Freunde	
Das Kind hat mindestens einen Freund/		Freunde wechseln rasch oder das Kind hat	
Freundin		zurzeit keinen Anschluss	
Das Kind wird zu Geburtstagen eingeladen		Das Kind wird nicht zu Geburtstagen	
		eingeladen	
Gesundheit		Gesundheit	
Das Kind kann abends gut einschlafen		Das Kind kann nicht gut einschlafen oder wird	
_		öfter nachts wach	
Das Kind treibt Sport im Verein (1 Punkt je Trainingsstunde pro Woche)		Das Kind treibt keinen Sport im Sportverein	
,		In devictation Weeks as her wasters at 2	
Das Kind bewegt sich viel an der frischen Luft		In der letzten Woche gab es weniger als 7	
(in der letzten Woche mind. 7 Stunden mit Spiel		Stunden Bewegung an frischer Luft	
im Freien (im Winter Turnhalle) oder beim			
Schulweg			

Das Kind ist morgens ausgeschlafen	Das Kind ist morgens beim Aufstehen sehr müde und kommt nicht in Gang.
Schule	Schule
Das Kind erhält positive und negative	Das Kind erhält (fast) nur negative
Rückmeldungen zu Verhalten/Leistung	Rückmeldungen zu Verhalten/Leistung
Die Durchführung der Hausaufgaben wird	Die Durchführung der Hausaufgaben wird nur
kontrolliert	selten kontrolliert
Bei wiederholtem Fehlverhalten des Kindes	Die Eltern werden erst nach Tagen informiert
oder fehlenden Hausaufgaben werden die	
Eltern spätestens am Folgetag informiert (z. B.	
über Hausaufgabenheft)	

Anmerkungen:

Wochenbeobachtung für	, Datum
<u> </u>	/

Sehr geehrte Eltern,	Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch
	6:00			
bitte füllen Sie eine	6:30			
Wochen lang mit	7:00			
Ihrem Kind diesen	7:30			
Bogen aus: Wie verbringt Ihr Kind	8:00			
seine Zeit? Essen-	8:30			
Schule-Spielen- Hobbys-TV-PC etc.	9:00			
	9:30			
Ihr Kind soll mit farbigen Stiften	10:00			
ausmalen:	10:30			
ROT für alle	11:00			
sitzenden Tätigkeiten	11:30			
(Schule, TV,	12:00			
Tischspiel, PC)	12.30			
GRÜN alle bewegten	13:00			
Phasen (große Pause mit	13:30			
Draussenspiel,	14:00			
Spielplatz, Sport, Schulweg > 15	14:30			
Minuten etc.)	15:00			
BLAU für die	15:30			
Schlafzeiten.	16:00			
Markieren Sie mit	16:30			
einem Blitz, wobei es	17:00			
Streit gab (z. B. bei	17:30			
den Hausaufgaben oder um das	18:00			
Fernsehen), und mit	18:30			
einem Smiley, was	19:00			
Sie als angenehm empfunden haben	19:30			
(z. B. Vorlesen,	20:00			
gemeinsame Unternehmungen)	20:30			
Sitterner intuitigen)	21:00			
	Besonders			
	gut war			
	heute:			

Uhrzeit	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
6:00				
6:30				
7:00				
7:30				
8:00				
8:30				
9:00				
9:30				
10:00				
10:30				
11:00				
11:30				
12:00				
12.30				
13:00				
13:30				
14:00				
14:30				
15:00				
15:30				
16:00				
16:30				
17:00				
17:30				
18:00				
18:30				
19:00				
19:30				
20:00				
20:30				
21:00				
Besonders gut war heute:				