

## Anamnese-Bogen Ergotherapie

Name des Kindes:

Alter:

Datum:

Liebe Eltern, bitte nehmen Sie sich einen Augenblick Zeit, um diesen Fragebogen auszufüllen. Wie schätzen Sie anhand der folgenden Skala das Verhalten ihres Kindes zum gegenwärtigen Zeitpunkt ein.

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
nie	selten	gelegentlich	oft	immer

- |  |   |
|--|---|
| 1. Ihr Kind beachtet Einzelheiten nicht oder macht Flüchtigkeitsfehler bei den Hausaufgaben                          | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 2. Ihr Kind hat Schwierigkeiten, bei Aufgaben oder Spielen längere Zeit die Aufmerksamkeit aufrechtzuerhalten        | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 3. Ihr Kind scheint häufig nicht zuzuhören, wenn es angesprochen wird  | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 4. Ihr Kind bringt angefangene Aufgaben oder Spiele nicht zu Ende  | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 5. Ihr Kind hat Schwierigkeiten, Aufgaben oder Aktivitäten zu organisieren   | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 6. Ihr Kind vermeidet bzw. hat einen Widerwillen gegen Aufgaben, die längerfristige geistige Anstrengungen erfordern | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 7. Ihr Kind lässt sich oft und leicht ablenken   | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 8. Ihr Kind ist bei Alltagstätigkeiten häufig vergesslich  | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 9. Ihr Kind hat Schwierigkeiten bei der gleichzeitigen Bewältigung selbst einfacher Aufgaben                         | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 10. Ihr Kind zappelt mit Händen und/oder Füßen oder rutscht auf dem Stuhl herum                                      | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 11. Ihr Kind kann nur schwer warten, bis es an der Reihe ist (beim Spielen, in Unterhaltungen)                       | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 12. Ihr Kind hat Schwierigkeiten, Regeln einzuhalten   | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 13. Ihr Kind zeigt stures Verhalten  | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |
| 14. Ihr Kind ist in Gruppensituationen unkonzentriert und ablenkbar  | <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> |

**Die folgenden Fragen dienen dazu, problematische Alltagssituationen genau zu betrachten.**

Lesen Sie sich die Situationen durch und überprüfen Sie in Gedanken, welche Sie in ihrem täglichen Leben als besonders auffällig empfinden. Überlegen Sie dann wie belastend diese Situation für Sie sind und kreuzen Sie das für Sie am ehesten zutreffende Feld an.

Zeigen sich Probleme...	Auffällig?		Wie belastend empfinden Sie die Situation?			
	ja	nein	nicht	etwas	ziemlich	sehr
... beim Aufstehen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... beim Schlafengehen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... beim An- und Ausziehen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bei der Zahnpflege/Waschen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... beim Essen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bei den Hausaufgaben?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... wenn die Mutter Arbeiten zu Hause erledigt?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... beim Spielen mit Freunden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... bei Aufforderungen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... beim Fernsehen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... wenn Familienfreunde kommen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... wenn Papa zu Hause ist?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... wenn Sie mit dem Kind etwas unternehmen (beim Einkaufen, in Restaurants usw.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... wenn Sie telefonieren?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... wenn Sie Ihrem Hobby nachgehen (lesen, Musik hören usw.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... wenn Sie aufbrechen möchten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sonstige: <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	ja	nein	nicht	etwas	ziemlich	sehr