

Liebe Erzieherin,

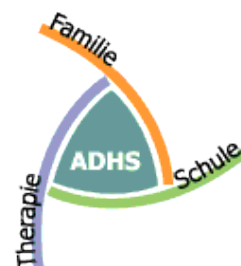
das Kind Name: Vorname:

nimmt an einem Elternschulungsprogramm für überaktive Kinder teil. Bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit, um diesen Fragebogen für die Eltern auszufüllen, vielen Dank.

(kreuzen Sie an: 1 = selten, 2 = manchmal, 3 = mittel, 4 = häufig, 5 = ständig)

- |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Kann nicht ruhig sitzen bleiben                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. Unterbricht und stört den Stuhlkreis           | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. Ist ausgesprochen redselig                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Kann sich nicht an Regeln halten               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. Ist aufbrausend und impulsiv                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. Kann nicht warten, bis sie/er an der Reihe ist | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. Ist kreativ, hat ständig neue Ideen            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. Ist unkonzentriert und passt nicht auf         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. Muss oft ermahnt und erinnert werden           | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. Träumt vor sich hin                           | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. Hat feinmotorische Probleme                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. Kann nicht malen                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13. Braucht ständige Betreuung                    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14. Neigt zu Unfällen                             | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15. Die Konzentration läßt gegen Mittag nach      | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Datum - Bemerkung:



Weitere Informationen über das Elternschulungsprogramm finden Sie im Internet unter: [www.kinderarztpraxis-muenchen.de](http://www.kinderarztpraxis-muenchen.de)