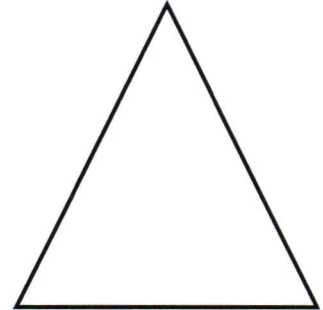
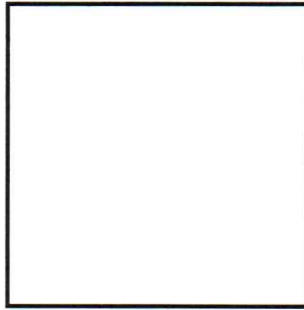
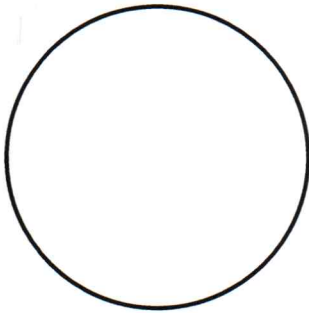




PatNachnameientenname, Geburtsdatum

Benenne die folgenden Formen!

1.) Benennen:



Richtig benannt: ☐ ja
☐ nein

☐ ja
☐ nein

☐ ja
☐ nein

2.) Freihändiges Nachzeichnen:

Kursiv: erfragte Befunde



PatNachnameIentenname, Geburtsdatum

Testung Malen:

Male einen Menschen so gut Du kannst auf dem folgenden Blatt.

Kursiv: erfragte Befunde



Vorsorge U11, durchgeführt am _____ von _____

Pat. Nachname Vorname, Geburtsdatum

Bisherige Heilmittelverordnung: 0 nein 0 ja ,welche: _____

Überprüfung Impfstatus: 0 vollständig
0 fehlende Impfungen: _____

Titmusfliege Test: 0 o.p.B. 0 pathologisch

Lea-Hyvärinen-Test: 0 o.p.B. 0 pathologisch

Farbsehtest: 0 o.p.B. 0 pathologisch

Seitliches Hin- und Herspringen

Vorübung: 5 x seitlich Hin- und Herspringen

Versuchsdurchgang	1	2	Summe	MQ > 85 Mädchen	MQ > 85 Jungen
Sprünge / 15 sec.				51	38

Schreibe Deinen Namen und Adresse auf:

Pat.Nr.

Name:

Datum:

SDQ - Auswertung (BKK-LV)

Emotionale
Probleme:



Verhaltensprobleme:



Hyperaktivität:



Verhaltensprobleme
mit Gleichaltrigen:



Gesamtproblemwert:
(Summe der oberen
Werte)



Prosoziales
Verhalten:



Fragebogen zu Stärken und Schwächen (SDQ-Deu)

Bitte markieren Sie zu jedem Punkt „nicht zutreffend“, „teilweise zutreffend“ oder „eindeutig zutreffend“. Beantworten Sie bitte alle Fragen so gut Sie können, selbst wenn Sie sich nicht ganz sicher sind oder Ihnen eine Frage merkwürdig vorkommt. Bitte berücksichtigen Sie bei der Antwort das Verhalten Ihres Kindes in den letzten sechs Monaten.

	Nicht zutreffend	teilweise zutreffend	eindeutig zutreffend
Rücksichtsvoll	0	1	2
Unruhig, überaktiv, kann nicht lange still sitzen	0	1	2
Klagt häufig über Kopfschmerzen, Bauchschmerzen oder Übelkeit	0	1	2
Teilt gern mit anderen Kindern (Stifigkeiten, Spielzeug, Buntstifte usw.)	0	1	2
Hat oft Wutanfälle: ist aufbrausend	0	1	2
Einzelgänger: spielt meist allein	0	1	2
Im Allgemeinen folgsam; macht meist, was Erwachsene verlangen	2	1	0
Hat viele Sorgen: erscheint häufig bedrückt	0	1	2
Hilfsbereit, wenn andere verletzt, krank oder betribt sind	0	1	2
Ständig zappelig	0	1	2
Hat wenigstens einen guten Freund oder eine gute Freundin	2	1	0
Streitet sich oft mit anderen Kindern oder schikaniiert sie	0	1	2
Oft unglücklich oder niedergeschlagen; weint häufig	0	1	2
Im Allgemeinen bei anderen Kindern beliebt	2	1	0
Leicht ablenkbar, unkonzentriert	0	1	2
Nervös oder anklammernd in neuen Situationen; verliert leicht das Selbstvertrauen	0	1	2
Liebt zu jüngeren Kindern	0	1	2
Lügt oder mogelt häufig	0	1	2
Wird von anderen gehänselt oder schikaniiert	0	1	2
Hilft anderen oft freiwillig (Eltern, Lehrern oder anderen Kindern)	0	1	2
Denkt nach, bevor es handelt	2	1	0
Stiehlt zu Hause, in der Schule oder anderswo	0	1	2
Kommt besser mit Erwachsenen zurecht als mit anderen Kindern	0	1	2
Hat viele Ängste; fürchtet sich leicht	0	1	2
Führt Aufgaben zu Ende; gute Konzentrationsspanne	2	1	0

Gibt es noch etwas, das Sie erwähnen möchten?

Pat. Name: Geb. Datum:

Fragebogen zu Stärken und Schwächen (SDQ-Deu)

Würden Sie sagen, dass Ihr Kind insgesamt gesehen in einem oder mehreren der folgenden Bereiche Schwierigkeiten hat?

Stimmung, Konzentration, Verhalten, Umgang mit anderen?

Nein Ja, leichte Schwierigkeiten Ja, deutliche Schwierigkeiten Ja, massive Schwierigkeiten

Falls Sie diese Frage mit „Ja“ beantwortet haben, beantworten Sie bitte auch die folgenden Punkte:

• Seit wann gibt es diese Schwierigkeiten?

Weniger als 1 bis 5 Monate 6-12 Monate Über ein Jahr

• Leider Ihr Kind unter diesen Schwierigkeiten?

Gar nicht Kaum Deutlich Massiv

• Wird Ihr Kind durch diese Schwierigkeiten in einem der folgenden Bereiche des Alltagslebens beeinträchtigt?

Gar nicht Kaum Deutlich Massiv

zu Hause mit Freunden im Unterricht in der Freizeit

• Stellen die Schwierigkeiten eine Belastung für Sie oder die gesamte Familie dar? Keine Belastung Leichte Belastung Deutliche Belastung Schwere Belastung

Unterschrift: Datum:

Vater/Mutter/Sonstige (nicht Zutreffendes streichen): Vielen Dank für Ihre Hilfe!