

Beurteilungsbogen ADHS | Lehrer- und Erzieherversion

Grundlage: DSM-5-TR (APA) | Kriterien A1 (Unaufmerksamkeit) und A2 (Hyperaktivität/Impulsivität)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse / Gruppe: _____

Einrichtung: _____

Beurteilt von: _____

Funktion: Klassenlehrkraft Fachlehrkraft Erzieher/in Andere: _____

Datum: _____

Hinweis zum Ausfüllen

Bitte beurteilen Sie das Verhalten des Kindes ausschließlich auf der Grundlage Ihrer eigenen Beobachtungen im pädagogischen Alltag. Kreuzen Sie für jede Aussage an, wie stark das beschriebene Verhalten zutrifft:

0 = gar nicht | 1 = ein wenig | 2 = deutlich | 3 = stark ausgeprägt

Das Verhalten sollte in mehreren Situationen (z.B. Unterricht und Pause) auftreten und seit mindestens 6 Monaten bestehen.

A1 Unaufmerksamkeit

Das Kind / der Jugendliche ...	0 gar nicht	1 ein wenig	2 deutlich	3 stark
1. Beachtet häufig Einzelheiten nicht oder macht Flüchtigkeitsfehler bei Schularbeiten oder anderen Tätigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hat häufig Schwierigkeiten, die Aufmerksamkeit bei Aufgaben oder Spielen aufrechtzuerhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Scheint häufig nicht zuzuhören, wenn direkt angesprochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Führt häufig Anweisungen anderer nicht vollständig durch und scheitert daran, Schularbeiten oder Pflichten zu erledigen (nicht aufgrund von oppositionellem Verhalten oder Verständnisschwierigkeiten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hat häufig Schwierigkeiten, Aufgaben und Aktivitäten zu organisieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Vermeidet häufig Aufgaben, die länger andauernde geistige Anstrengung erfordern, oder hat Abneigung dagegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Verliert häufig Gegenstände, die für Aufgaben oder Aktivitäten notwendig sind (z.B. Stifte, Bücher, Hefte, Werkzeuge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Lässt sich häufig durch äußere Reize ablenken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ist häufig vergesslich bei Alltagsaktivitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



A2 Hyperaktivität und Impulsivität

Das Kind / der Jugendliche ...	0 gar nicht	1 ein wenig	2 deutlich	3 stark
1. Zappelt häufig mit Händen oder Füßen oder rutscht auf dem Sitz herum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Steht häufig vom Platz auf, wenn Sitzenbleiben erwartet wird	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Läuft häufig herum oder klettert in unpassenden Situationen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Kann häufig nicht ruhig spielen oder sich mit ruhigen Freizeitaktivitäten beschäftigen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Ist häufig "auf Achse" oder handelt, als wäre es "angetrieben"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Redet häufig übermäßig viel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Platzt häufig mit Antworten heraus, bevor Fragen zu Ende gestellt sind	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Hat häufig Schwierigkeiten zu warten, bis er/sie an der Reihe ist	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Unterbricht oder stört andere häufig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Globale Beeinträchtigung	Ja	Nein
1. Die beschriebenen Verhaltensweisen sind insgesamt stark belastend für das Kind / den Jugendlichen	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
2. Die beschriebenen Verhaltensweisen beeinträchtigen die schulischen Leistungen erheblich	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
3. Die beschriebenen Verhaltensweisen beeinträchtigen die Beziehung zu Gleichaltrigen erheblich	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
4. Die beschriebenen Verhaltensweisen beeinträchtigen die Beziehung zu Erwachsenen (Lehrkräften, Erziehern) erheblich	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
5. Die beschriebenen Verhaltensweisen sind bereits länger als 6 Monate zu beobachten	Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>

Ergänzende Beobachtungen / Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Dieser Bogen dient der Unterstützung der ärztlichen Diagnostik und ersetzt keine klinische Untersuchung. Grundlage: DSM-5-TR, APA (2022).

