

DISYPS-II

Beurteilungsbogen für Eltern und Erzieher/-innen für 3–6-jährige Kinder (FBB-ADHS-V)

Name: Simon Alter: 6 Geschlecht: m Datum: \_\_\_\_\_

Kindergartenbesuch:  Ja  Nein

beurteilt von:  Vater  Mutter  Erzieher/-in  Andere

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus und kreuzen Sie die Zahl an, die dem Verhalten des Kindes am besten entspricht.

Wie zutreffend war die Beschreibung?

Verhalten des Kindes insgesamt gesehen:

- |  | gar nicht | ein wenig | weitgehend                            | besonders                             |
|--|-----------|-----------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a. Ist sehr unruhig, zappelig oder übermäßig aktiv. Zeigt eine Unruhe, die nur schwer zu begrenzen ist.              | 0         | 1         | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| b. Ist sehr impulsiv, kann z. B. nur schwer abwarten oder unterbricht andere häufig oder handelt, ohne zu überlegen. | 0         | 1         | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | 3                                     |
| c. Ist sehr unaufmerksam oder ablenkbar oder beendet angefangene Dinge nicht.  | 0         | 1         | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |

Verhalten des Kindes im Einzelnen:

- |  |   |                                       |                                       |                                       |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 01. Kann sich nur für kurze Zeit auf ein Spiel oder eine Beschäftigung konzentrieren.  | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| 02. Fängt innerhalb kurzer Zeit viele Dinge an und wechselt von einer Tätigkeit zur anderen, macht nichts zu Ende.   | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| 03. Scheint oft nicht zuzuhören, wenn andere es ansprechen.  | 0 | 1                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | 3                                     |
| 04. Hält sich oft nicht an Anweisungen und schafft es nicht, seine Spiel-, Mal- oder Bastelarbeiten zu Ende zu bringen.  | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| 05. Weiß oft nicht, was es tun soll, sitzt nur da oder läuft herum, ist an nichts interessiert.  | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> 1 | 2                                     | 3                                     |
| 06. Sträubt sich oft gegen Spiele und Beschäftigungen, bei denen es um Ausdauer oder Fingerfertigkeit geht.  | 0 | 1                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | 3                                     |
| 07. Kann beim Vorlesen nicht zuhören. Ist beim Anschauen von Bilderbüchern nicht bei der Sache.  | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| 08. Lässt sich beim Spiel oder bei Beschäftigungen durch äußere Ereignisse (z. B. Lärm oder Aktivitäten anderer Kinder) leicht ablenken.                               | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| 09. Ist schnell von etwas begeistert, verliert dann aber leicht das Interesse und hält nicht lange durch.  | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| 10. Kann beim Essen oder bei Beschäftigung am Tisch nicht stillsitzen; rutscht auf dem Stuhl herum oder zappelt mit Händen und Beinen oder spielt mit dem Besteck usw. | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| 11. Bleibt oft bei Tisch oder bei anderen Gelegenheiten, wo es auf dem Platz sitzen bleiben müsste, nicht sitzen (z. B. im Stuhlkreis).                                | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| 12. Rennt oft herum oder klettert überall hoch, auch wo es nicht angebracht ist.   | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| 13. Hat oft Schwierigkeiten, ruhig zu spielen oder sich ruhig zu beschäftigen.   | 0 | 1                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 2 | 3                                     |
| 14. Ist ständig auf Achse und bleibt nur kurze Zeit an einem Platz.  | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |
| 15. Zeigt durchgängig extreme Unruhe, die durch die Umgebung oder durch Aufforderungen nicht dauerhaft beeinflussbar ist.  | 0 | 1                                     | 2                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 3 |

Bitte wenden

	Wie zutreffend war die Beschreibung?			
	gar nicht	ein wenig	weitgehend	besonders
16. Redet oder fragt ständig; ist ein richtiges Plappermaul.	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	3
17. Spricht fast jede fremde Person an oder hängt sich an fremde Personen.	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	3
18. Kann häufig nur schwer warten bis es an der Reihe ist (z. B. bei Spielen oder in einer Gruppe); quengelt und lässt nicht locker.	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
19. Unterbricht und stört andere häufig (z. B. platzt in die Unterhaltung, Telefongespräche oder Spiele anderer hinein).	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	3

Falls bisher keine Verhaltensprobleme vorhanden, bitte weiter mit Frage 27

Die bisher beschriebenen Verhaltensprobleme des Kindes ...

A1. ... sind insgesamt sehr belastend.	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
A2. ... beeinträchtigen die Fähigkeit des Kindes erheblich, intensiv und ausdauernd zu spielen oder sich selbst zu beschäftigen.	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
A3. ... belasten die Beziehung des Kindes zu den Eltern oder den Erzieher/-innen im Kindergarten erheblich.	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	3
A4. ... belasten die Beziehungen zu Geschwistern oder anderen Kindern erheblich.	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
B1. ... treten in der Familie auf.	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	3
B2. ... treten im Kindergarten auf.	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 3
B3. ... bestehen seit mindestens 6 Monaten.	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		

Hat das Kind andere Verhaltensprobleme?

	nicht	etwas/ manchmal	genau/ häufig
C1. Streitet oder widerspricht viel.	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2
C2. Wird viel gehänselt.	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2
C3. Klammert sich an Erwachsene oder ist zu abhängig.	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2
C4. Ist zu furchtsam oder ängstlich.	<input checked="" type="checkbox"/> 0	1	2
C5. Macht Sachen kaputt, die anderen gehören.	<input checked="" type="checkbox"/> 0	1	2
C6. Ist unglücklich, traurig oder niedergeschlagen.	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2
C7. Sagt häufig, dass ihm etwas weh tut (ohne bekannte körperliche Ursache).	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2
C8. Greift andere körperlich an.	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2
C9. Hat Wutausbrüche oder hitziges Temperament.	0	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2
C10. Hat Schlafprobleme (Einschlafen, Durchschlafen).	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2
C11. Ist beim Sprechen nicht so geschickt wie andere in seinem Alter.	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2
C12. Ist beim Malen oder Basteln nicht so geschickt wie andere in seinem Alter.	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2
C13. Ist beim Laufen, Turnen oder Klettern nicht so geschickt wie andere in seinem Alter.	0	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2