

VIII. Im Vergleich mit Schülern des gleichen Alters:

	Sehr viel weniger	deutlich weniger	etwas weniger	etwa gleich viel	etwas mehr	deutlich mehr	sehr viel mehr
1. Wieviel arbeitet er/sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie angemessen verhält er/sie sich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wieviel lernt er/sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wie glücklich oder zufrieden ist er/sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IX. Ergebnisse von Schulleistungstests jüngeren Datums (sofern verfügbar):

Name des Tests	Datum der Durchführung	Testergebnis
1.		
2.		
3.		

X. Ergebnisse von Intelligenz-, Fertigungs-, Eignungs- oder Reifetests (sofern verfügbar):

Name des Tests	Datum der Durchführung	Testergebnis
1.		
2.		
3.		

(Bitte benutzen Sie für die folgenden Fragen ggf. zusätzliche Blätter!)

Hat dieser Schüler eine Krankheit, eine körperliche oder geistige Beeinträchtigung oder Behinderung ?

nein ja, bitte beschreiben

Worüber machen Sie sich bei diesem Schüler die meisten Sorgen?

Welche positiven Aspekte können Sie über diesen Schüler berichten?

Bitte notieren Sie weitere Informationen über das Arbeiten dieses Schülers, sein Verhalten oder seine Möglichkeiten und Fähigkeiten.

(Eventuell bitte weitere Blätter einfügen.)

Es folgt eine Liste von Eigenschaften und Verhaltensweisen, die bei Kindern und Jugendlichen auftreten können. Nach jeder Eigenschaft finden Sie die Ziffern 0, 1, 2. Beantworten Sie bitte für jede Eigenschaft, ob sie jetzt oder innerhalb der letzten 2 Monate bei diesem Schüler zu beobachten war. Wenn diese Eigenschaft genau so oder häufig zu beobachten war, kreuzen Sie die Ziffer 2 an, wenn die Eigenschaft etwas oder manchmal auftrat, die Ziffer 1, wenn sie für diesen Schüler nicht zutrifft, die Ziffer 0. Beantworten Sie bitte alle Fragen so gut Sie können, auch wenn Ihnen einige für diesen Schüler unpassend erscheinen.

0 = nicht zutreffend **1 = etwas oder manchmal zutreffend** **2 = genau oder häufig zutreffend**
(soweit bekannt)

- | | |
|--|--|
| <p>1. Verhält sich zu jung für sein/ihr Alter 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>2. Summt oder macht seltsame Geräusche
im Unterricht 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>3. Streitet oder widerspricht viel 0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>4. Bringt angefangene Aufgaben nicht zu Ende 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>5. Bei Jungen: verhält sich wie ein Mädchen
Bei Mädchen: verhält sich wie ein Junge <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>6. Ist trotzig, ablehnend oder frech zu
den Lehrern/Lehrerinnen 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>7. Gibt an, schneidet auf 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>8. Kann sich nicht konzentrieren, kann nicht
lange aufpassen 0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>9. Kommt von bestimmten Gedanken nicht los;
bitte beschreiben: _____ .. <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>10. Kann nicht stillsitzen, ist unruhig
oder überaktiv 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>11. Klammert sich an Erwachsene oder ist zu
abhängig <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>12. Klagt über Einsamkeit <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>13. Ist verwirrt oder zerstreut <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>14. Weint viel <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>15. Ist zappelig 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>16. Ist roh oder gemein zu anderen oder
schüchtert sie ein 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>17. Hat Tagträume oder ist gedankenverloren <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>18. Verletzt sich absichtlich oder versucht
Selbstmord <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>19. Verlangt viel Beachtung 0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>20. Macht seine/ihre eigenen Sachen kaputt 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>21. Zerstört die Sachen anderer 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>22. Hat Schwierigkeiten, Anweisungen zu befolgen 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>23. Gehorcht nicht in der Schule 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>24. Stört andere Schüler 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>25. Kommt mit anderen Schülern nicht aus 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>26. Scheint sich nicht schuldig zu fühlen,
wenn er/sie sich schlecht benommen hat <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>27. Ist leicht eifersüchtig <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>28. Ißt oder trinkt Dinge, die nicht zum Essen
oder Trinken geeignet sind; bitte beschreiben:
(keine Süßigkeiten angeben) _____ .. <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>29. Fürchtet sich vor bestimmten Tieren, Situa-
tionen oder Plätzen (Schule ausgenommen);
bitte beschreiben: _____ .. <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>30. Hat Angst, in die Schule zu gehen <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>31. Hat Angst, etwas Schlimmes zu denken
oder zu tun <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>32. Glaubt, perfekt sein zu müssen 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> | <p>33. Fühlt oder beklagt sich, daß niemand
ihn/sie liebt <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>34. Glaubt, andere wollen ihm/ihr
etwas antun 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>35. Fühlt sich wertlos oder unterlegen <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>36. Verletzt sich häufig ungewollt, neigt
zu Unfällen <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>37. Gerät leicht in Raufereien, Schlägereien 0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>38. Wird viel gehänselt <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>39. Hat Umgang mit anderen, die in
Schwierigkeiten geraten 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>40. Hört Geräusche oder Stimmen, die
nicht da sind; bitte beschreiben: _____ .. <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>41. Ist impulsiv oder handelt, ohne zu
überlegen 0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>42. Ist lieber allein als mit anderen zusammen <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>43. Lügt, betrügt oder schwindelt 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>44. Kaut Fingernägel <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>45. Ist nervös, reizbar oder angespannt 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>46. Hat nervöse Bewegungen oder Zuckungen
(betrifft nicht die unter 10 erwähnte
Zappeligkeit); bitte beschreiben: _____ .. <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>47. Ist überangepaßt <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>48. Wird von anderen Schülern nicht gemocht 0 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>49. Hat Lernschwierigkeiten <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>50. Ist zu furchtsam oder ängstlich <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>51. Fühlt sich schwindelig <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>52. Hat zu starke Schuldgefühle <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>53. Redet dazwischen 0 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2</p> <p>54. Ist immer müde <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>55. Hat Übergewicht <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>56. Hat folgende Probleme ohne bekannte
körperliche Ursachen:</p> <p>a) Schmerzen (außer Kopf- oder
Bauchschmerzen) <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>b) Kopfschmerzen <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>c) Übelkeit <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>d) Augenbeschwerden (ausgenommen solche,
die durch Brille korrigiert sind); bitte
beschreiben: _____ .. <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>e) Hautausschläge oder andere Haut-
probleme <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>f) Bauchschmerzen oder Magenkrämpfe <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>g) Erbrechen, Hochwürgen <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> <p>h) andere Beschwerden; bitte beschreiben: _____ .. <input checked="" type="checkbox"/> 1 2</p> |
|--|--|

0 = nicht zutreffend
(soweit bekannt)

1 = etwas oder manchmal zutreffend

2 = genau oder häufig zutreffend

57. Greift andere körperlich an 0 X 2
58. Bohrt in der Nase, zupft oder kratzt sich an Körperstellen; bitte beschreiben: X 1 2
59. Schläft im Unterricht ein X 1 2
60. Ist apathisch oder unmotiviert X 1 2
61. Ist schlecht in der Schule X 1 2
62. Ist körperlich unbeholfen oder ungeschickt X 1 2
63. Ist lieber mit älteren Kindern oder Jugendlichen als mit Gleichaltrigen zusammen X 1 2
64. Ist lieber mit Jüngeren als mit Gleichaltrigen zusammen X 1 2
65. Weigert sich zu sprechen X 1 2
66. Tut bestimmte Dinge immer und immer wieder, wie unter einem Zwang; bitte beschreiben: X 1 2
67. Stört in der Klasse 0 X 2
68. Schreit viel 0 X 2
69. Ist verschlossen, behält Dinge für sich X 1 2
70. Sieht Dinge, die nicht da sind; bitte beschreiben: X 1 2
71. Ist befangen oder wird leicht verlegen X 1 2
72. Arbeitet unordentlich 0 1 X
73. Verhält sich verantwortungslos; bitte beschreiben: X 1 2
74. Produziert sich gern oder spielt den Clown 0 X 2
75. Ist schüchtern oder zaghaft X 1 2
76. Zeigt aufbrausendes und unberechenbares Verhalten 0 1 X
77. Muß Forderungen sofort erfüllt bekommen, ist schnell frustriert 0 1 X
78. Ist unaufmerksam oder leicht ablenkbar 0 1 X
79. Hat Schwierigkeiten beim Sprechen; bitte beschreiben: X 1 2
80. Starrt ins Leere X 1 2
81. Ist bei Kritik schnell verletzt 0 X 2
82. Stiehlt X 1 2
83. Hortet Dinge, die er/sie nicht braucht; bitte beschreiben: X 1 2
84. Verhält sich seltsam oder eigenartig; bitte beschreiben: X 1 2
85. Hat seltsame Gedanken oder Ideen; bitte beschreiben: X 1 2
86. Ist störrisch, mürrisch oder reizbar 0 X 2
87. Zeigt plötzliche Stimmungs- oder Gefühlswechsel 0 X 2
88. Schmolzt viel oder ist leicht eingeschnappt X 1 2
89. Ist mißtrauisch X 1 2
90. Flucht oder gebraucht obszöne (schmutzige) Wörter 0 X 2

91. Spricht davon, sich umzubringen X 1 2
92. Bleibt unter seinen Möglichkeiten, könnte mehr leisten 0 X 2
93. Redet zuviel 0 X 2
94. Hänzelt andere gern 0 X 2
95. Hat Wutausbrüche oder hitziges Temperament 0 1 X
96. Scheint sich übermäßig mit Sex zu beschäftigen 0 X 2
97. Bedroht andere 0 X 2
98. Kommt zu spät zur Schule oder zum Unterricht X 1 2
99. Ist zu sehr auf Ordentlichkeit oder Sauberkeit bedacht X 1 2
100. Erledigt aufgetragene Arbeiten nicht 0 X 2
101. Schwänzt die Schule oder fehlt unentschuldigt X 1 2
102. Zeigt zu wenig Aktivität, ist zu langsam oder träge X 1 2
103. Ist unglücklich, traurig oder niedergeschlagen 0 X 2
104. Ist ungewöhnlich laut 0 X 2
105. Trinkt Alkohol, nimmt Drogen oder mißbraucht Medikamente; bitte beschreiben: X 1 2
106. Versucht zu sehr, anderen zu gefallen X 1 2
107. Mag die Schule nicht X 1 2
108. Hat Angst, Fehler zu machen X 1 2
109. Quengelt oder jammert X 1 2
110. Sieht ungepflegt aus X 1 2
111. Zieht sich zurück, nimmt keinen Kontakt zu anderen auf X 1 2
112. Macht sich zuviel Sorgen X 1 2
113. Bitte beschreiben Sie hier Probleme, die der Schüler hat und die bisher noch nicht erwähnt wurden:

..... 0 1 2
..... 0 1 2
..... 0 1 2
..... 0 1 2
..... 0 1 2

---> Bitte überprüfen Sie, ob Sie alle Fragen beantwortet haben.
---> Unterstreichen Sie bitte diejenigen Probleme, die Ihnen Sorgen machen.

Vielen Dank !