

ADHS-Tagesprofil: Elternurteil (ADHS-TAP-Eltern)

Name des Kindes: _____ Beurteiler: o Mutter, o Vater, andere: _____

Datum heute: _____ Beurteilungszeitraum: _____

Wie problematisch war nach Ihrer Einschätzung das Verhalten des Kindes zu den einzelnen Tageszeiten in der letzten Woche (nur Schultage)

	Problemstärke			
	Morgens (Wecken, Anziehen usw.)	Nachmittags bis ca. 16.00 (Essen, Hausaufgaben)	Später Nach- mittag bis ca. 19.00	Abends, einschließlich zu Bett gehen
	gar nicht ein wenig ziemlich stark sehr stark	gar nicht ein wenig ziemlich stark sehr stark	gar nicht ein wenig ziemlich stark sehr stark	gar nicht ein wenig ziemlich stark sehr stark
1. <i>Unruhe</i> : Ist unruhig, übermäßig aktiv, zappelig oder kann nicht sitzen bleiben	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
2. <i>Unaufmerksamkeit</i> : Ist unaufmerksam, ablenkbar, kann sich nicht konzentrieren oder passt nicht auf	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
3. <i>Impulsivität</i> : Ist impulsiv, kann nicht abwarten, unterbricht andere oder handelt, ohne zu überlegen	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
4. Hält sich nicht an Regeln und Anweisungen	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
5. Ärgert andere, zeigt aggressives Verhalten oder hat Wutausbrüche	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
6. Wie problematisch ist das Verhalten insgesamt?	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3

<i>Beurteilen Sie noch bitte, wie stark Sie folgende Verhaltensweisen und-Probleme in der letzten Woche bei dem Kind beobachten konnten.</i>	
	gar nicht ein wenig ziemlich stark sehr stark
1. Wirkt ängstlich-oder besorgt	0 1 2 3
2. Weint schnell, wirkt traurig oder bedrückt	0 1 2 3
3. Wirkt müde, apathisch oder lustlos	0 1 2 3
4. Zieht sich zurück oder macht nichts mit anderen zusammen	0 1 2 3
5. Wirkt mürrisch oder reizbar	0 1 2 3
6. Hat nervöse Zuckungen oder Tics (z.B. Augenblinzeln, Kopfrucken)	0 1 2 3
7. Zupft sich, beißt Fingernägel, beißt auf die Lippen	0 1 2 3
8. Klagt über Kopfschmerzen	0 1 2 3
9. Klagt über Bauchschmerzen	0 1 2 3
10. Hat wenig Appetit	0 1 2 3
11. Hat Probleme beim Einschlafen oder andere Schlafprobleme	0 1 2 3

Vielen Dank. Anmerkungen, bitte auf der Rückseite.