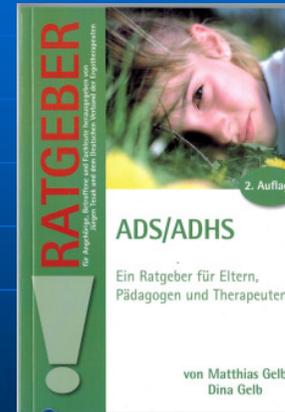


ADHS Diagnostik&Therapie gem. dem KBV-Vertrag

Matthias Gelb

Stuttgart
Mai 2012

Interessenkonflikt



- Der Referent ist Autor diverser Publikationen zum Thema ADHS, ein möglicher Konflikt besteht bei nebenstehendem Buch.
- Ansonsten besteht keinerlei Interessenkonflikt, insbesondere besteht keine wirtschaftliche Abhängigkeit zu Pharmafirmen!

Guttenplag-Erklärung



- Dieser Vortrag beinhaltet auch Folien von Klaus-Peter Grosse, Kirsten Stollhof, Eckard Ziegler-Kirbach, Klaus Skrodzki u.a.

KBV-Vertrag ADHS

Ministerium für Gesundheit

Kinder- und Jugendpsychiater

Kinder- Jugendpsychotherapeut

Kinder- und Jugendarzt



Allgemeines

- **Kinder- und Jugendarzt,**
10 Patienten in den letzten 2 J
20 STd ADHS-Fortbildung in den letzten 2 J
- **Regionalteam:**
Treffen: bei Bedarf, 1x /Quartal, mindestens 2x/Jahr
- **Dokumentar**
- **Für jeden Patient mit ADHS/ V. auf ADHS (4-18 Jahr) 2x/Jahr**

Wofür

- Leistungen für jeden angemeldeten Patient werden einheitlich extrabudgetär vergütet
- Interdisziplinäre Vernetzung
- Qualitätskontrolle

Diagnostik - Ziele

- Hat der Patient ADHS
- Komorbiditäten/ Folgestörungen
- Leidensdruck/Ressourcen der Eltern/Betreuer/Patienten

1. Schritt

Stellen der Verdachtsdiagnose – Anlage 1

Der Arzt oder Psychotherapeut erfasst bei einem Patienten die **Verdachts Symptome** mit dem Screening-Bogen für ADHS (aus KIDS 1) und dokumentiert die **Verdachtsdiagnose** mit dem Formular der Anlage 1 →

Der Verdacht auf ADHS bei:		
Name:	Vorname:	Geb. datum:
wurde gestellt, weil folgende Hinweise auf die Kernsymptome von ADHS in deutlicher Ausprägung vorliegen:		
auffällig unruhig und impulsiv		ja / nein
oder auffällig unachtsam		ja / nein
oder in allen drei Kernsymptomen auffällig		ja / nein
Diese Problematik (alle folgenden Kriterien müssen erfüllt sein)		
<input type="checkbox"/> tritt sowohl in der Familie als auch im Kindergarten/in der Schule auf		
<input type="checkbox"/> hat vor der Einschulung, spätestens aber kurz danach begonnen		
<input type="checkbox"/> dauert über mehr als 6 Monate an		
<input type="checkbox"/> Hand als belastend erlebt oder beeinträchtigt die soziale, schulische bzw. berufliche Funktionsfähigkeit.		
Verdacht auf komorbide Störungen:		

Zusatzinformationen / Bemerkungen (z.B. Hinweise auf genetische Belastung):		

Explorationsbogen

FAMILIENANAMNESE

VERHALTENSBEOBACHTUNG

PLANKOMMUNIKATION

BEWAUSERSITUATIONEN

MASSNAHMEN

Explorationsbogen ADHS/ADS

BIOGRAPHISCHE ANAMNESE

BEWERTUNGSBILDER

Pflicht



“So, Billy! Seems your father and I can never leave without you getting yourself into some kind of trouble!”

Kindergartenfragebogen

Praxis für Kinderneurologie
Dr. U. Janker, Dr. K. Seifried
Seibornburgstr. 120 22767 Hamburg

ist in Ihre Kindergartengruppe. Zur Beurteilung der Probleme sind die Beobachtungen sehr wichtig. Der Kind ist

	Gar nicht	Wenig	Überwiegend	(fast) immer
ist sehr unruhig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
lässt sich nicht beruhigen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr aggressiv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr ängstlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr selbstbewusst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist sehr schüchtern	<input type="radio"/>			

SDQ

Fragebogen zu Stärken und Schwächen (SDQ-De)

Bitte markieren Sie in jedem Feld "Sehr auffällig", "Etwas auffällig" oder "Ebenfalls auffällig". Beantworten Sie alle Fragen mit Ja oder Nein, wenn Sie sich nicht ganz sicher sind, oder mit Keine Angabe wenn keine Information vorliegt. Überlegen Sie sich die Antworten für die Antwort der Verhalten des Kindes während der letzten Monate.

Name des Kindes: _____ Matrikelnummer: _____

Frage	Sehr auffällig	Etwas auffällig	Ebenfalls auffällig
Reizbarkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unruhig, nervös, dem nicht lange zusehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kapfelig über Gefühlsregeln, Bewusstseins- oder Thematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trifft gerne mit anderen Kindern (Freizeit, Spielplatz, Besuche etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird oft weinlich, ist traurig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfähig, wenn man etwas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Allgemeinen folgen, macht nicht, wie Erwachsene vorleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird sehr schnell müde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilft, wenn andere verletzt, krank oder traurig sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unruhig, wenn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird nervös, wenn man traurig oder nicht gut aussieht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimmt sich oft mit anderen Kindern oder Klassen an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohne Begründung oder Vorwissen, wenn häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Allgemeinen ist andere Kinder nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leidet an Schlafproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachts oder am Wochenende in einem Zimmer, verlässt keine das Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liebt zu jonglieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liebt den Regen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird von anderen geliebt oder umarmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilft anderen zu Freizeitspielen (Lesen, Lernen oder andere Kinder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denkt nach, bevor er handelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steht zu Hause, in der Schule oder anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann keine mit Erwachsenen zu sein mit anderen Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie ein Erwachsener, wenn man sie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird häufig in die gute Konzentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohne es auch etwas, die Sie erwidern möchten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte umhüllten

Sie Sie die Antwort hier weis, und die Probleme des Kindes

Sehr	Etwas	Ebenfalls	Keine	Keine
auffällig	auffällig	auffällig	auffällig	auffällig
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

Erklären Sie die Items hier als hilfreich oder nicht. Informationen bekommen kann oder mit dem Problem besser umgehen können?

Gar nicht	Keine	Zwischen	Sehr
hilfreich	hilfreich	hilfreich	hilfreich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Würden Sie sagen, dass Ihr Kind insgesamt in einem oder mehreren der folgenden Bereiche Schwierigkeiten bei Steuerung, Konzentration, Verhalten, Umgang mit anderen?

Wählen Sie einen der folgenden Punkte:

- Kein
- Wenig
- Mäßig
- Sehr

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

- Leidet Ihr Kind unter diesen Schwierigkeiten?

Gar nicht	Kein	Etwas	Sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Wird Ihr Kind durch diese Schwierigkeiten in einem der folgenden Bereiche des Alltagslebens beeinträchtigt?

Kein	Kein	Etwas	Sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Beinhalten die Schwierigkeiten eine Belastung für Sie oder die gesamte Familie?

Keine	Keine	Etwas	Sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift: _____ Datum: _____

Vorname/Nachname (nicht Zuerstnamen bitte eintragen)

Vielen Dank für Ihre Hilfe!

SDQ

Fragebogen zu Stärken und Schwächen (SDQ-De)

Bitte markieren Sie in jedem Feld "Sehr auffällig", "Etwas auffällig", "Ebenfalls auffällig", "Keine Angabe" oder "Keine Angabe". Beantworten Sie alle Fragen mit Ja oder Nein, wenn Sie sich nicht ganz sicher sind, oder mit Keine Angabe wenn keine Information vorliegt. Überlegen Sie sich die Antworten für die Antwort der Verhalten des Kindes während der letzten Monate.

Name des Kindes: _____ Matrikelnummer: _____

Frage	Sehr auffällig	Etwas auffällig	Ebenfalls auffällig	Keine Angabe
Reizbarkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unruhig, nervös, dem nicht lange zusehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kapfelig über Gefühlsregeln, Bewusstseins- oder Thematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trifft gerne mit anderen Kindern (Freizeit, Spielplatz, Besuche etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird oft weinlich, ist traurig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfähig, wenn man etwas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Allgemeinen folgen, macht nicht, wie Erwachsene vorleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird sehr schnell müde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilft, wenn andere verletzt, krank oder traurig sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unruhig, wenn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird nervös, wenn man traurig oder nicht gut aussieht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimmt sich oft mit anderen Kindern oder Klassen an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohne Begründung oder Vorwissen, wenn häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Allgemeinen ist andere Kinder nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leidet an Schlafproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachts oder am Wochenende in einem Zimmer, verlässt keine das Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liebt zu jonglieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liebt den Regen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird von anderen geliebt oder umarmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilft anderen zu Freizeitspielen (Lesen, Lernen oder andere Kinder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denkt nach, bevor er handelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steht zu Hause, in der Schule oder anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann keine mit Erwachsenen zu sein mit anderen Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie ein Erwachsener, wenn man sie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird häufig in die gute Konzentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohne es auch etwas, die Sie erwidern möchten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte umhüllten

Sie den ersten Teil hier und die Probleme des Kindes

Sehr	Etwas	Keine	Keine
auffällig	auffällig	auffällig	auffällig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklären Sie die Items hier als hilfreich oder nicht. Informationen bekommen kann oder mit dem Problem besser umgehen können?

Gar nicht	Keine	Zwischen	Sehr
hilfreich	hilfreich	hilfreich	hilfreich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Würden Sie sagen, dass dieses Kind insgesamt in einem oder mehreren der folgenden Bereiche Schwierigkeiten bei Steuerung, Konzentration, Verhalten, Umgang mit anderen?

Wählen Sie einen der folgenden Punkte:

- Kein
- Wenig
- Mäßig
- Sehr

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

- Leidet Ihr Kind unter diesen Schwierigkeiten?

Kein	Kein	Etwas	Sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Wird Ihr Kind durch diese Schwierigkeiten in einem der folgenden Bereiche des Alltagslebens beeinträchtigt?

Kein	Kein	Etwas	Sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Beinhalten die Schwierigkeiten eine Belastung für Sie oder die gesamte Klasse?

Keine	Keine	Etwas	Sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift: _____ Datum: _____

Vorname/Nachname (nicht Zuerstnamen bitte eintragen)

Vielen Dank für Ihre Hilfe!

SDQ

Fragebogen zu Stärken und Schwächen (SDQ-De)

Bitte markieren Sie in jedem Feld "Sehr auffällig", "Etwas auffällig", "Ebenfalls auffällig", "Keine Angabe" oder "Keine Angabe". Beantworten Sie alle Fragen mit Ja oder Nein, wenn Sie sich nicht ganz sicher sind, oder mit Keine Angabe wenn keine Information vorliegt. Überlegen Sie sich die Antworten für die Antwort der Verhalten des Kindes während der letzten Monate.

Name des Kindes: _____ Matrikelnummer: _____

Frage	Sehr auffällig	Etwas auffällig	Ebenfalls auffällig	Keine Angabe
Reizbarkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unruhig, nervös, dem nicht lange zusehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kapfelig über Gefühlsregeln, Bewusstseins- oder Thematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trifft gerne mit anderen Kindern (Freizeit, Spielplatz, Besuche etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird oft weinlich, ist traurig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfähig, wenn man etwas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Allgemeinen folgen, macht nicht, wie Erwachsene vorleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird sehr schnell müde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilft, wenn andere verletzt, krank oder traurig sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unruhig, wenn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird nervös, wenn man traurig oder nicht gut aussieht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimmt sich oft mit anderen Kindern oder Klassen an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohne Begründung oder Vorwissen, wenn häufig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Allgemeinen ist andere Kinder nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leidet an Schlafproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachts oder am Wochenende in einem Zimmer, verlässt keine das Zimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liebt zu jonglieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liebt den Regen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird von anderen geliebt oder umarmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilft anderen zu Freizeitspielen (Lesen, Lernen oder andere Kinder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denkt nach, bevor er handelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steht zu Hause, in der Schule oder anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann keine mit Erwachsenen zu sein mit anderen Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie ein Erwachsener, wenn man sie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wird häufig in die gute Konzentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohne es auch etwas, die Sie erwidern möchten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte umhüllten

Sie die Antwort hier weis, und die Probleme des Kindes

Sehr	Etwas	Ebenfalls	Keine	Keine
auffällig	auffällig	auffällig	auffällig	auffällig
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

Erklären Sie die Items hier als hilfreich oder nicht. Informationen bekommen kann oder mit dem Problem besser umgehen können?

Gar nicht	Keine	Zwischen	Sehr
hilfreich	hilfreich	hilfreich	hilfreich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Würden Sie sagen, dass Ihr Kind insgesamt in einem oder mehreren der folgenden Bereiche Schwierigkeiten bei Steuerung, Konzentration, Verhalten, Umgang mit anderen?

Wählen Sie einen der folgenden Punkte:

- Kein
- Wenig
- Mäßig
- Sehr

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

- Leidet Ihr Kind unter diesen Schwierigkeiten?

Kein	Kein	Etwas	Sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Wird Ihr Kind durch diese Schwierigkeiten in einem der folgenden Bereiche des Alltagslebens beeinträchtigt?

Kein	Kein	Etwas	Sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Beinhalten die Schwierigkeiten eine Belastung für Sie oder die gesamte Familie?

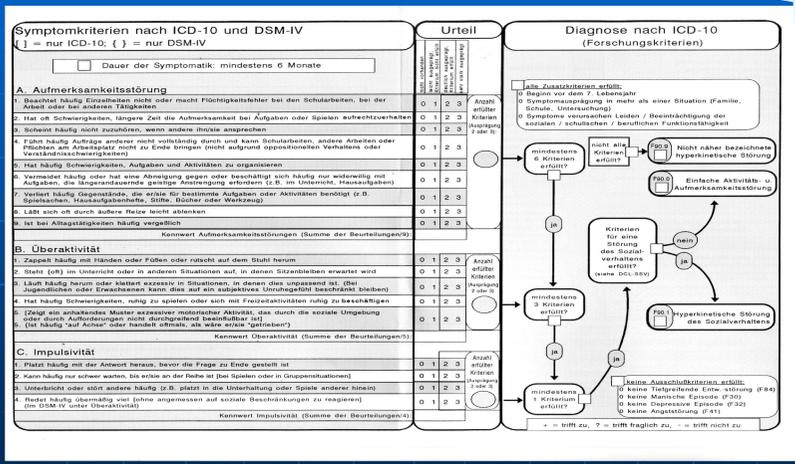
Keine	Keine	Etwas	Sehr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift: _____ Datum: _____

Vorname/Nachname (nicht Zuerstnamen bitte eintragen)

Vielen Dank für Ihre Hilfe!

Diagnostik-checkliste



Klinisch-neurologische Untersuchung

- Inspektion der Haut
 - Neurodermitis
 - Phakomatose
- Klinische Zeichen für Hypo/Hyperthyreose
- Motoskopie
- Verhaltensbeobachtung

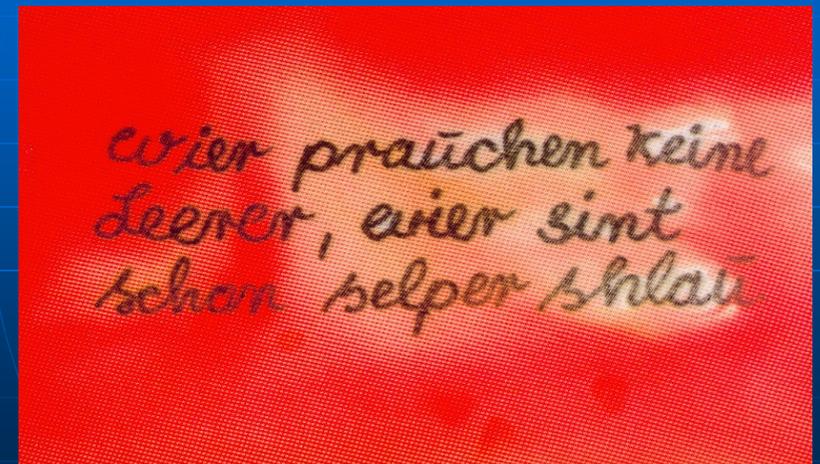
Feinmotorik / Koordination



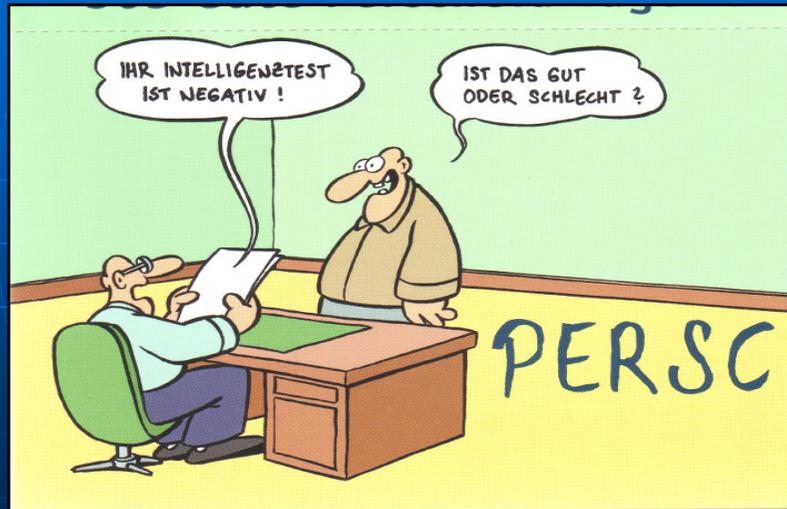
Leistungsdiagnostik

- Nicht obligatorisch
- Bei Bedarf:
 - HAWIK, KABC, CFT

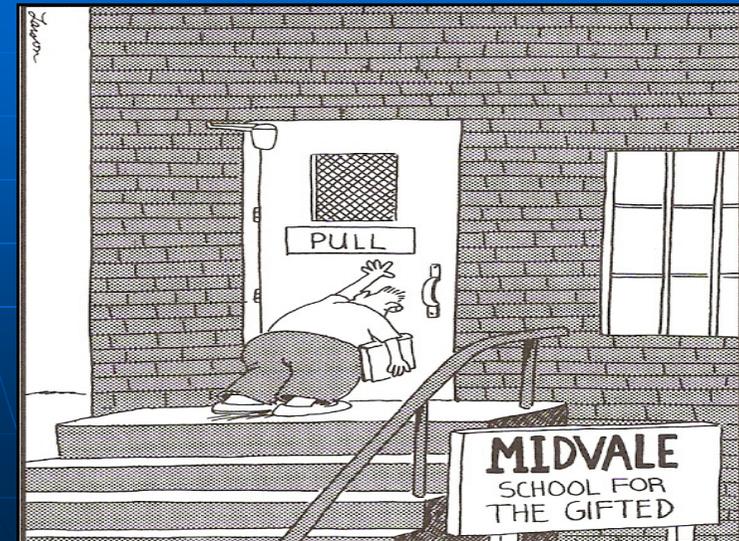
Legasthenie ?



Minderbegabung



Hochbegabung



Apparative/Labor Diagnostik

- EKG:
 - nur bei anamnestischen /klinischen Verdacht
- EEG:
 - nur bei anamnestischen /klinischen Verdacht
- Blutuntersuchung:
 - optional

Diagnose

- ADHS oder/und
 - **Erziehungsdefizit**
 - **Lernstörung**
 - **Minder/Hochbegabung**
 - **Temperamentvolles Kind**
 - **Angststörung/Depression**
- Kein ADHS oder **komp. ADHS**

3. Schritt

Dokumentation der Diagnostik

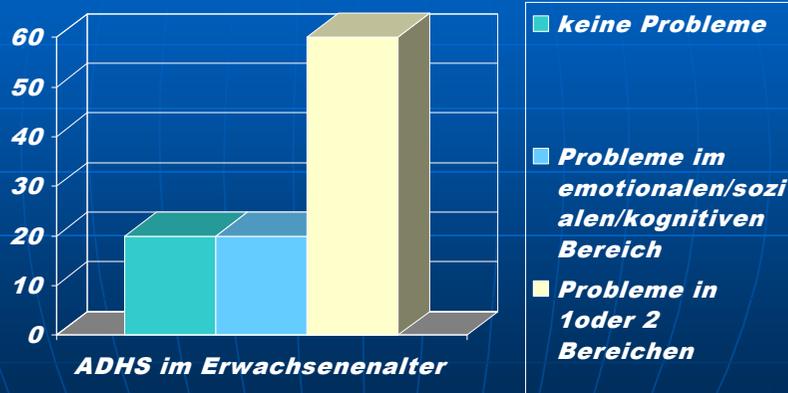
- Multiaxiales Klassifikationssystem
 - *Diagnose ADHS*
 - Subtyp
 - Schweregrad
 - *Komorbiditäten*
 - *Ressourcen/Belastungen*
 - *Patient, Familie*
 - *ADHS in der Familie*

ADHS - Genetik

- Monozygote Zwillinge:
 - Konkordanz von 80%
- Dizygote Zwillinge:
 - Konkordanz von 30 %
- 50-70 % noch im Erwachsenenalter ADHS
- Risiko für ADHS bei den Eltern, wenn 1 Kind ADHS: 30-50%

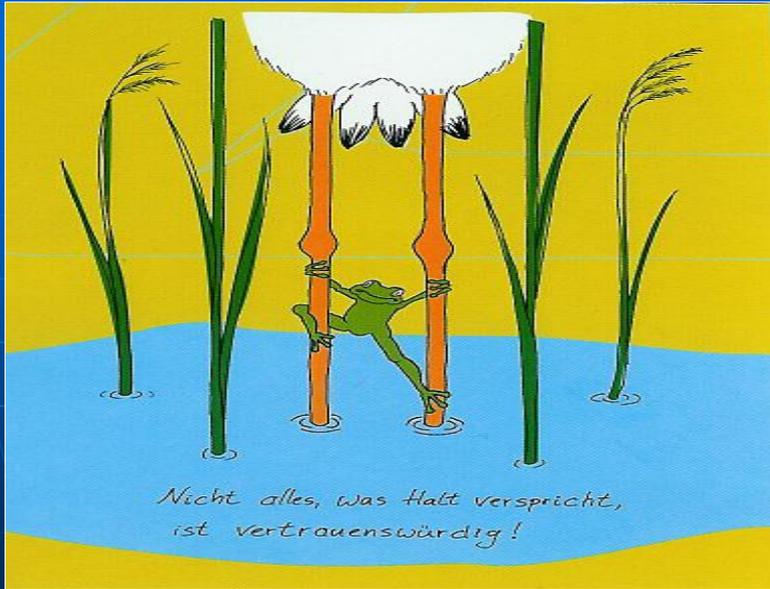
Prognose ADHS

Biedermann 1998



Schritt 4 Therapie





Ohne Nachweis von Wirkung auf Kernsymptomatik ADHS

- Bachblüten
- Homöopathie
- Diäten - oligoantigene Diät ?
- Nahrungsergänzungsmittel
 - Algen
 - Fettsäuren?
 - Zink, Mg, Vitamine etc

Ohne Nachweis von Wirkung auf Kernsymptomatik ADHS

- Tiefenpsychologisch/analytische Psychotherapie
- Ergotherapie
- Krankengymnastik
- Atlasterapie
- Tomatistherapie
- Prismenbrille
- Blicktherapie

Studienbelegte auf die ADHS-Kernsymptomatik wirksame Therapien

- Beratung/ Elterntaining
- Verhaltenstherapie
- Neurofeedback
- Medikamentöse Therapie
 - Stimulantien
 - MPH, Amphetaminsulfat
 - Noradrenalinreuptakehemmer



Kompetenztraining

- Gruppentherapien
 - Psychomotorik
 - Soziales Kompetenztraining
 - Training Handlungsplanen/durchführen

Leitlinien ADHS der AG ADHS

- Multimodal
 - Psychoedukation
 - Information
 - Beratung
 - Eltertraining
 - Selbsthilfegruppen
 - Gezielte Training zB soziales Kompetenztraining
 - Medikamentöse Therapie
 - Verhaltenstherapie

Evaluation nach 8 Jahren

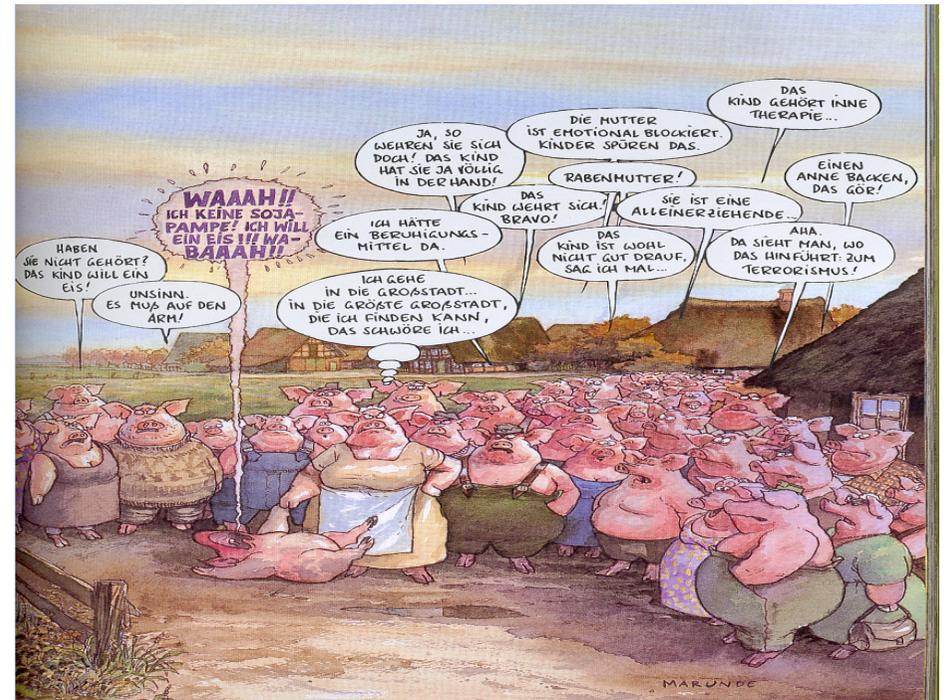
Molina et al, 2009, J.am.acad.child.adolesc.psychiatry

- Neu
 - Kontrollgruppe seit 6 Jahren
- Ergebnisse:
 - Noch 34% Diagnose ADHS
 - MTA-Kinder schlechter als Kontrollgruppe
 - Kein Einfluß durch Initialtherapie erkennbar

KBV-Vertrag

- Schritt 1:
 - Psychoedukation
 - **Initial medikamentöse Therapie nur bei krisenhafter Zuspitzung**
- Schritt 2:
 - **Nach 3-6 Monate bei Ausbleiben der Wirkung: weitere Maßnahmen zB medikamentöse Therapie**

Psychoedukation



Psychoedukation

- Information über ADHS
- Beratung
- Elterntraining
- Patiententraining
- Lehrerinnen-Training
- ErzieherInnen-Training

Therapie - Psychoedukation

- Mit Eltern und **Patienten** absprechen,
 - welche Anteile der Störung am schwerwiegendsten sind
 - welche Anteile geändert werden *sollen*
- Zeitplan
- Belohnungsplan



Psychoedukation

- Häusliche Maßnahmen
- Schulische Maßnahmen
- Maßnahmen im weiteren Umfeld
 - Strukturen
 - Regeln
 - Grenzen
 - Zeitliche Abläufe

Verlaufsbogen ADHS
 Wie stark tritt das jeweilige Verhalten auf?
 - = gar nicht
 1 = ein wenig
 2 = häufig
 3 = sehr häufig

VERHALTEN:	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SC
Gesamt														
Ist unruhig im Sinne von zappelig														
Ist unruhig, immer „auf dem Sprung“														
Zappelt mit Händen und Füßen oder auf dem Stuhl														
Läuft herum in Situationen oder wird unruhig, in denen sitzen bleiben erwartet wird														
Braucht für alles, wozu es nicht sehr motiviert ist, viel Zeit														
Scheint nicht zuzuhören, wenn es angesprochen wird														
Ablenkbarkeit u. Aufmerksamkeitsspanne sind problematisch														
Schulaufgaben benötigen viel Zeit														
Tagträumt														
Stört viel um														
Zeigt schnelle und ausgeprägte Stimmungswechsel														
Begibt viel und beendet wenig														
Uninteressante Aufgaben und Aktivitäten zu organisieren fällt ihm schwer														
Verliert oder vergißt Gegenstände														
Vergißt Aufgaben														
Redet viel und immer dazwischen														
Kann Gefahren schlecht einschätzen														
Ist unfähig/fürdet														
Zeigt Wutausbrüche und unvorhersehbares Verhalten														
Ist übermäßig empfindlich gegenüber Kritik														
Stört andere Kinder / Jugendliche														
Mault oder schmolzt schnell														
Verleugnet Fehler oder beschuldigt andere														
Kommt mit anderen Kinder / Jugendlichen nicht gut aus														
Hält sich nicht an abgesprochene Regeln														
Ist bei Bemühungen leicht frustriert														
Verbreitet schnell Unordnung um sich herum														
Hat Lernschwierigkeiten														

Verlaufskontrolle

Praxis für Kinderneurologie
 Dr. med. U. Ancker und Dr. med. K. Stollhoff
 Schomburgstr.120, 22767 Hamburg, Fax: 38915588, Telefon: 38915555

Betr.: **Verlaufskontrolle** Datum:

Um die Wirksamkeit der therapeutischen Maßnahmen besser zu beurteilen, benötigen wir Ihre Einschätzung über Veränderungen des Verhaltens des Kindes

	schlechter	unverändert	leicht besser	deutlich besser	erheblich besser	trifft nicht zu
Konzentrationsstörungen						
Arbeitstempo						
Ablenkbarkeit						
Tagträumer						
Klassenkasper						
Dazwischenreden						
Grenzen einhalten						
Verbale/körperl. Aggressionen						
Beteiligung am Unterricht						
Sozialverhalten						
Außenseiter						
Leistungen						
Schriftbild						

Halten die positiven Veränderungen bis zu letzten Schulstunde an: ja nein
 Wenn nein, ab wann beobachten Sie ein Nachlassen der Konzentration (Uhrzeit):
 Uns ist klar, dass Sie noch viel mehr beobachtet haben, dafür steht die Rückseite zur Verfügung
 Vielen Dank für Ihre Mithilfe

ILK

Pflicht

Schulische Anforderungen

In der letzten Woche...	Stimm	Stimm nicht
01.) ...musste mir die Schule ipsat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02.) ...habe ich mich in den Fahren gelangweilt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.) ...habe ich neben der Schule genug Freizeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.) ...nahm mein Schweg viel Zeit in Anspruch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.) ...waren meine Lehrer im Allgemeinen nett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.) ...ist mir das Lernen für die Schule leichtgefallen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07.) ...hätten wir eine gute Klassengemeinschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.) ...hätte ich Angst die Klasse nicht zu schaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.) ...habe ich ein Arbeitsgemeinschaften (z.B.: AGs) in der Schule beigegeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.) ...machten meine Eltern mir Druck, gut in der Schule zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.) ...bin ich gerne in die Schule gegangen, weil ich da Freunde hat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.) ...foll es mir schwer im Unterricht mitzubekommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.) ...habe ich gedacht, ich kann in der Schule alles schaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.) ...habe ich Angst vor Klassenarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.) ...habe ich einen guten Fortschrittsbericht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.) ...habe ich mich von der Schule überfordert gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.) ...brauche ich selten Hilfe bei den Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.) ...habe ich mich in der Klasse oft alleine gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.) ...würde ich oft die anderen mögen mich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.) ...würde ich oft von anderen ausgeschlossen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.) ...hätten wir uns gegenseitig in der Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.) ...habe ich mich in der Schule ungerecht behandelt gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.) ...waren meine Lehrer streng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.) ...war ich im Unterricht schnell abgelenkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.) ...musste ich mir wegen der Schule keine Sorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.) ...haben meine Mitschüler mich gehänselt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

© F. Matzej & H. Renschnidt, Universität Marburg

Inventar zu Erfassung der Lebensqualität von Kindern/Jugendlichen

ILK - Fragebogen - Jugendlichenbogen -

(ausführliche Befragung zu den 6 im ILK-Ratingbogen erfassten Lebensbereichen)



© F. Matzej & H. Renschnidt, Universität Marburg



ILK

Andere Jugendliche

In der letzten Woche...	Stimm	Stimm nicht
01.) ...habe ich mich mit vielen Freunden getroffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02.) ...habe ich mich oft gestört, auch wegen Klingelrufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.) ...habe ich mit anderen Kindern/Jugendlichen in einem Verein etwas unternommen (z.B.: Sportverein, Musikschule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.) ...haben andere Jugendliche mich oft ausgelacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.) ...hätte ich einzelne gute Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.) ...war ich gerne alleine ohne Freunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07.) ...könnte ich mit meinen Freunden über alles reden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.) ...habe mich andere Jugendliche oft ausgenutzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.) ...könnte ich mich auf meine Freunde verlassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.) ...habe ich mit meinen Freunden Dinge gemacht, die eigentlich verboten sind (z.B.: lügen oder stehlen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.) ...habe meine Freunde und ich alles gemeinsam erschaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.) ...habe ich Angst, andere könnten mich nicht akzeptieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.) ...habe ich mit meinen Freunden zusammen für die Schule gelernt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.) ...könnte ich keinen Jugendlichen trauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.) ...habe ich oft Freunde mit nach Hause gebracht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.) ...hätte ich das Gefühl, dass andere Jugendliche mich nicht verstehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.) ...habe ich mich als Außenseiter gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.) ...war ich oft neidisch auf andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.) ...habe ich mit meinen Freunden viel Spaß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.) ...war ich oft ärgerlich, weil andere nicht meiner Meinung waren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.) ...habe ich, wie schon öfter, bei Freunden übernachtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.) ...habe ich zugehauen, weil ich mich geärgert habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.) ...war ich viel mit älteren Jugendlichen zusammen, weil die coolere Sachen machen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

© F. Matzej & H. Renschnidt, Universität Marburg

Familie

In der letzten Woche...	Stimm	Stimm nicht
01.) ...hätten meine Familie und ich uns gegenseitig helfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02.) ...musste ich zu Hause viele Aufgaben (z.B.: im Garten helfen, <u>Abwaschen, Wäsche waschen</u>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.) ...habe ich ein Lob bekommen, weil ich etwas gut gemacht habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.) ...musste ich mit vielen Problemen alleine fertig werden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.) ...haben meine Geschwister und ich zusammengehört	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.) ...haben sich meine Eltern wegen mir Sorgen gemacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07.) ...dürfte ich, verglichen mit meinen Freunden, viel (z.B.: lange aufpassen, Computer spielen, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.) ...haben mich meine Eltern ungerecht behandelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.) ...habe ich gemerkt, dass meine Eltern mich lieb haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.) ...waren meine Eltern leider selten zu Hause	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.) ...könnte ich mich auf meine Familie verlassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.) ...würde ich von meinen Eltern bestrast, weil ich etwas falsch gemacht habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.) ...hätte ich keine Angst vor meinen Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.) ...würde ich oft mit Fernsehverbot oder Hausarrest bestrast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.) ...könnte ich mit meinen Geschwister gut über Probleme reden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.) ...verständnis meine Eltern meine Probleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.) ...hätte ich oft Kontakt mit meinen Großeltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.) ...behandelten meine Eltern eine Kinder gleich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.) ...gab es Zufälle Streit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.) ...haben meine Eltern meine Hobbys unterstützt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.) ...Fähigkeit mich gegenüber meinen Geschwister benachteiligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.) ...haben meine Eltern geteilt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.) ...kam ich damit gut zurecht, dass meine Eltern geteilt haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

© F. Matzej & H. Renschnidt, Universität Marburg

ILK

Alleinsein

In der letzten Woche...	Stimm	Stimm nicht
01.) ...war ich gesund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02.) ...musste ich dauernd Medikamente nehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.) ...habe ich mich stark und kräftig gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.) ...war ich oft müde und erschöpft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.) ...hätte ich keine Verletzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.) ...habe ich außer den Folgen eines Unfalls oder einer Krankheit gelitten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07.) ...habe ich auf mich und meine Gesundheit geachtet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.) ...sahen andere oft besser aus als ich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.) ...bin ich oft nichts aufgewacht und konnte nicht wieder wachschlafen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.) ...war ich mit meiner Figur zufrieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.) ...würde ich aufgrund von bestimmten Behinderungen (z.B.: Narben, Missbildungen, usw.) gehänselt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.) ...habe ich viel Sport betrieben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.) ...hätte ich häufig Schmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.) ...war ich oft an der frischen Luft, weil das gesund ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.) ...habe ich mich bestrast, weil ich etwas falsch gemacht habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.) ...habe ich mich in meinem Körper wohl gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.) ...könnte ich mit meinem Aussehen gut leben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.) ...hätte ich Beschwerden, die meinen Alltag einschränkten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.) ...war ich sportlich fit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.) ...haben andere mich oft wegen meines Aussehens ausgelacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.) ...achse ich auf eine ausgewogene Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

© F. Matzej & H. Renschnidt, Universität Marburg

In der letzten Woche...	Stimm	Stimm nicht
1.) ...war ich gerne mal allein, weil ich dann alles für mich alleine habe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.) ...habe ich viel mit anderen telefoniert, um Kontakt zu haben und nicht alleine zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.) ...habe ich am PC oder der Playstation gesessen, wenn ich alleine war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.) ...könnte ich mich schlecht mit meinen Problemen auseinandersetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.) ...war mir langweilig, wenn ich alleine war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.) ...habe ich geschlafen, wenn ich alleine war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.) ...habe ich über alles Mögliche gegrübelt, wenn ich alleine war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.) ...könnte ich mich alleine besser konzentrieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.) ...habe ich mich oft einsam gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.) ...habe ich mir es alleine vor dem Fernseher gemühsam gemacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.) ...habe ich mich bestrast gefühlt, wenn ich alleine sein musste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.) ...habe ich gerne gelesen, wenn ich alleine war	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.) ...könnte ich mich schlecht alleine beschäftigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.) ...habe ich oft alleine an einem Instrument geübt (z.B.: Klavier, Gitarre, Schlagzeug, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.) ...habe ich Angst gehabt allein zu sein, vor allem alleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.) ...habe ich viel Sport gemacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.) ...hätte ich auch gerne mal meine Ruhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.) ...war ich gerne alleine, weil mich dann keiner nervt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.) ...war ich oft alleine zu Hause, weil meine Eltern mir unterwegs sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.) ...habe ich viel laute Musik gehört	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

© F. Matzej & H. Renschnidt, Universität Marburg

ILK

Seelischer Zustand

In der letzten Woche...	Stimm	Stimm nicht
01.) ...war ich oft gut gestimmt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02.) ...habe ich über meine Sorgen mit jemandem gesprochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03.) ...habe ich mich manchmal ungerecht behandelt gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04.) ...war ich stolz auf mich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05.) ...hätte ich viele Ängste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06.) ...ging es mir gut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07.) ...habe ich schnell wütend reagiert, wenn andere mich geärgert haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08.) ...habe ich gut geschlafen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.) ...war ich schnell geneigt von anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.) ...könnte ich schnell demjenigen erzählen, der mich zuvor geärgert hatte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.) ...habe ich viel geweint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.) ...sind mir viele gute Dinge passiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.) ...habe ich mir viele Sorgen gemacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.) ...hätte ich starke Nerven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.) ...machten mir meine Krankheit / Beschwerden oft schlechte Laune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.) ...habe ich mich sicher gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.) ...habe ich mich für viele Dinge schuldig gefühlt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.) ...habe ich mich nach einem Streit schnell wieder vertragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.) ...habe ich zugehauen, wenn andere mich geärgert und wütend gemacht haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.) ...hätte ich viel Spaß mit anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.) ...haben andere mich für unnormaal gehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.) ...hat mich meine Vergangenheit beschäftigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.) ...hat mich viel belastet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

© F. Matzej & H. Renschnidt, Universität Marburg

Medikamentöse Therapie

- Vor Beginn und im Therapieverlauf
 - Information über das Medikament/Wirkungsweise
 - für Patienten
 - Eltern
 - Lehrer
 - Ideologische Bedenken ansprechen

Welches Medikament

- Individuell
- Medikament der 1. Wahl **MPH**
- Bei extremer Ticsymptomatik
- Bei Bedenken gegen MPH **Atomoxetin**
- Nicht tolerierbare NW von MPH

Medikamentöse Therapie mit MPH

- Regelmäßige Kontrollen, 3- 6 monatig
 - Jederzeit Telefonische Kontakte
- Individuelle Dosierung, 1-3x/ Tag
- Beginn mit unretardiertem MPH
- Aufdosieren in kleinen Schritten
 - Große therapeutische Schwankungsbreite
 - Enges therapeutisches Fenster
- Individuelle Schwankungen der Wirkundauer
- Dosisanpassung im Langzeitverlauf

Medikamentöse Therapie mit MPH

- Therapiepausen:
 - individuell zu entscheiden
- Therapiebeginn:
 - Bei Störungsrelevanz
- Therapieende:
 - Individuell

Wirkung des MPH

- Arbeitsgedächtnis ↑
- Daueraufmerksamkeit ↑
- Ablenkbarkeit ↓
- Impulsivität ↓
- **Motivation** ↑
- **Kognitive Flexibilität** ↑
- Motorische Kontrolle ↑
- Sensomotorisches Timing ↑

Frontalhirn

Cerebellum ?

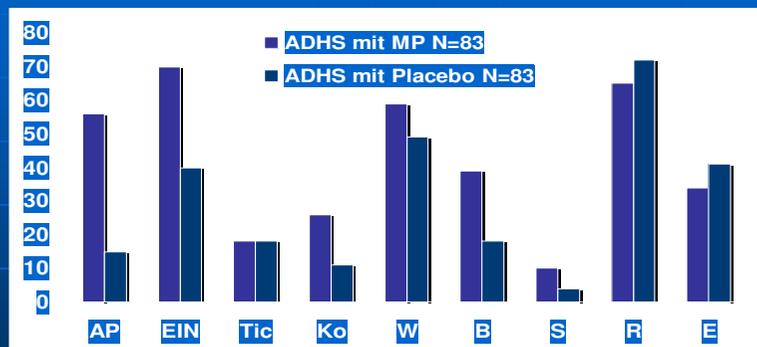
Stammganglien

Klinische Wirkung des MPH

- **Sphinkterenerhöhung**
- **Periphere Vasokonstriktion**
- **Erhöhte Herzfrequenz (selten)**
- **Erhöhter Blutdruck (sehr selten)**

MPH und Nebenwirkungen

83 Kinder mit ADHS



AP=Appetitmangel, EIN=Einschlafstörungen, KO=Kopfschmerzen

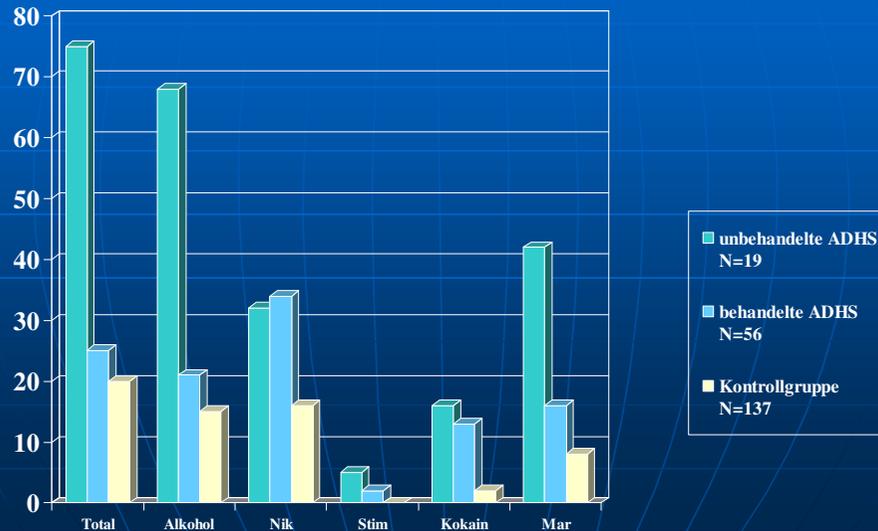
W=Weinerlichkeit, B=Bauchschmerzen, S=Schwindel, R=Reizbarkeit, E=Euphorie

Nebenwirkungen, die nicht auftreten

- **Physische oder psychische Abhängigkeit**
- **Wachstumsstörung, aber evtl. Verzögerung**
- **Organische Schädigungen (z.B. Parkinson)**

ADHS und Sucht

Biedermann 2003



Metaanalyse: ADHS und Sucht

Wilms 2003

- **Stimulantien protektiv gegen Suchtentwicklung**
- **Multimodale Therapie reduziert Suchtrisiko um 50%**

Kontraindikationen zur Stimulantientherapie

- **Schizophrene Psychosen**
- **Ungewöhnliche Reaktionen auf Stimulantien**
- **Cardiovaskuläre Störungen**
- **Substanzmissbrauch in der Familie**

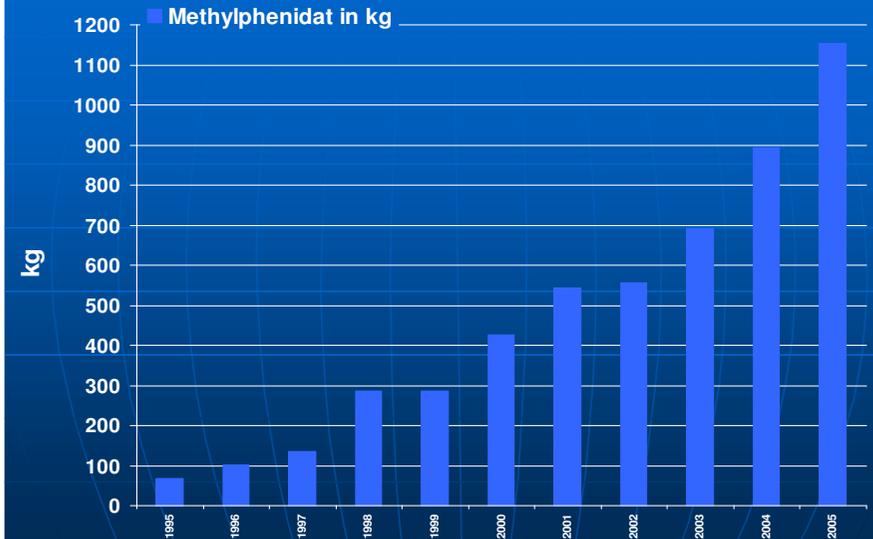
Keine Kontraindikationen

- **Zerebrales Anfallsleiden**
- **Tic**
- **Behinderung**

Grenzen der Stimulantientherapie

- Heilt nicht
- Gute Wirkung nur bei sorgfältiger Dosierung
- Kein Einfluss auf die Komorbiditäten
- Abbruch wegen Nebenwirkungen bei 1%
- Ersetzt nicht die Erziehung

Absatzentwicklung Methylphenidat nach kg (DPM)



Quelle: IMS/ DPM

Verlaufsuntersuchung

- Je nach Bedarf: alle 1 – 6 Monate 
- Kontrolle
 - Wirkung/Nebenwirkung der Therapie
 - Compliance
 - Beurteilung der Lebensqualität
 - Vorhandensein von ADHS-Symptomen
 - Auftreten von Komorbiditäten
 - Änderungen in der familiären Situation

Verlaufsuntersuchung

- Alle 6 Monate Dokumentation 
- Dokumentation an Dokumentar schicken
- Dokumentation in Patientenakte

Teilnehmende Krankenkassen am Vertrag zur qualitätsgesicherten Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit ADHS/ADS gem. § 73c SGB V
Stand: 17.02.2012

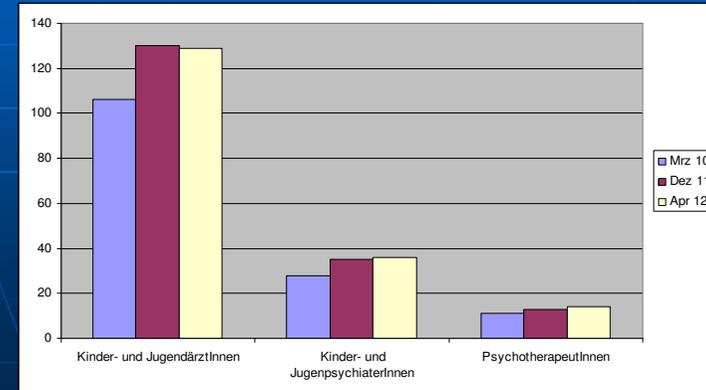
atlas BKK ahlmann	BKK RWIE	VAG BW
BKK 24	BKK Salzgitter	
BKK Achenbach Buschhütten	BKK SBH	VAG BW
BKK Alzo Nobel -Bayern-	BKK Scheufelen	
BKK ALP plus	BKK S-H	VAG BW
BKK B. Braun Melsungen	BKK Technoform	
BKK BJB	BKK Textilgruppe Hof	VAG BW
BKK BPW Wiesl	BKK TUI	
BKK Braun-Gillette	BKK UBU	VAG BW
BKK DEMAG KRAUS-MAFFAI	BKK VDN	
BKK der Thüringer Energieversorgung	BKK VerbundPlus	VAG BW
BKK Deutsche Bank AG	BKK VICTORIA-D.A.S.	
BKK EWE	BKK Wirtschaft & Finanzen	VAG BW
BKK eckhard	BKK Wörl	
BKK Faber-Castell & Partner	BKK ZF & Partner	VAG BW
BKK Freudenberg	Dabeka BKK	
BKK GILDEMEISTER SEIDENSTICKER	Die Continentale BKK	VAG BW
BKK GRILLO-WERKE AG	E.ON BKK	
BKK Harford Minden Ravensberg	energie-BKK	VAG BW
BKK Hoesch	ESSO BKK	
BKK IHV	G&V BKK	VAG BW
BKK KBA	HypoVereinsbank BKK	
BKK Krones	mitplus BKK	VAG BW
BKK Linde	pronova BKK	
BKK MAHLE	R+V BKK	VAG BW
BKK Melitta Plus	SAINT-GOBAIN BKK	
BKK MEM	Salus BKK	VAG BW
BKK Mele	Shell BKK/LIFE	
BKK PFAFF	SKD BKK	VAG BW
BKK Pfalz	Valliant BKK	
BKK PHOENIX	Vereinigte BKK	VAG BW
BKK Publik	Wieland BKK	
BKK Raaker Ficocta Weisser	WMF Betriebskrankenkasse	VAG BW
BKK AESCULAP	BKK Kasana	
Daimler BKK	Schwenninger BKK	GWQ
Ernst & Young	BKK Südzucker AG	
BKK firmus	BKK Vorab / Heller-Lexze-Traub	GWQ
Securvita BKK		
Audi BKK	BKK MOBIL OIL	DAK
DAK Gesundheit	BKK PricewaterhouseCoopers	
BKK Herkules		DAK Gesundheit Unternehm' Leben

Für Fragen steht Ihnen im Geschäftsbereich Qualitätssicherung / Verordnungsmanagement Frau Ina Berg (Tel. 0711 / 7875 - 3291) gerne zur Verfügung.
Die jeweils aktuelle Liste finden Sie auf www.kvbw.de.

KBV-ADHS BW

- Entwicklung und aktueller Stand Leistungserbringer (Stand 4/12)

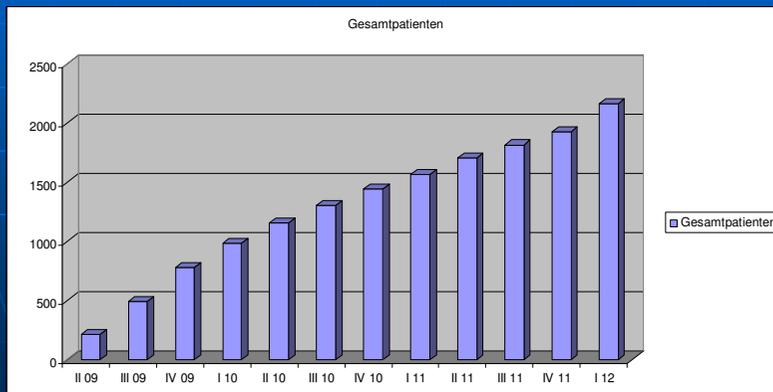
Quelle KV BW



KBV-ADHS BW

- Patientenzahlen (Stand 4/2012)

Quelle KV BW



KBV-ADHS BW

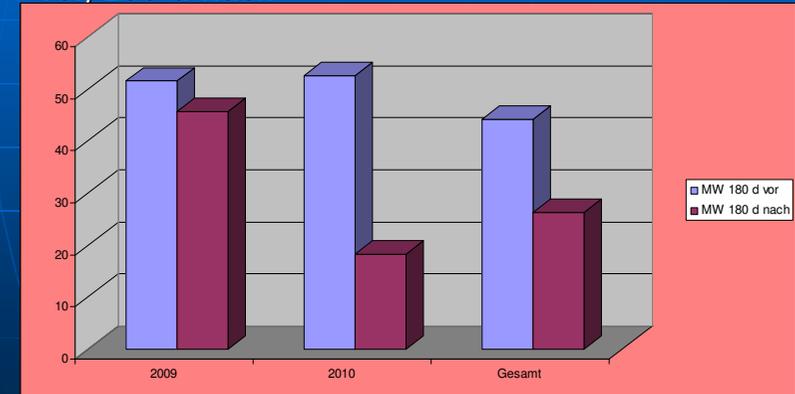
- GWQ (Gesellschaft für Wirtschaftlichkeit & Qualität bei Krankenkassen)
- Daten der Schwenninger BKK, Audi BKK, Daimler BKK, Aesculap, Securvita, BKK Gesundheit
- 792 eingeschriebene Patienten

KBV-ADHS BW

- GWQ
- Betrachtungszeitraum 90/180/360 Tage vor Einschreibung
- und
- 90/180/360 Tage nach Einschreibung

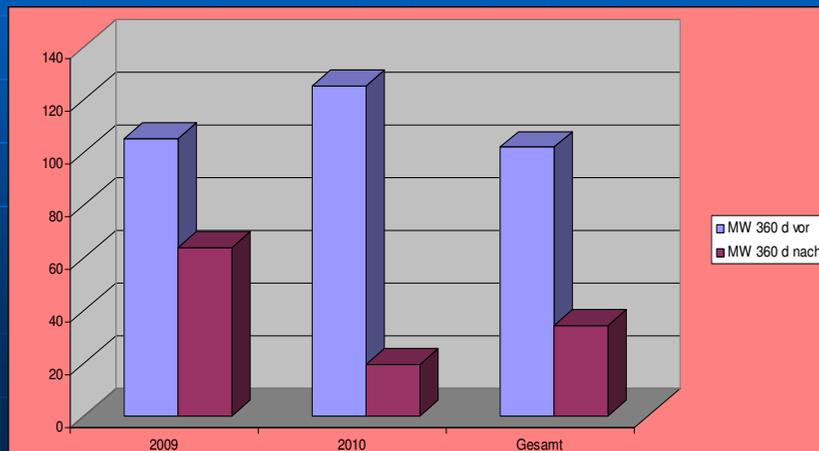
KBV-ADHS BW

- GWQ
- Ausgaben Heilmittel (Ergo/Logo)+PIA 180d vor/180 d nach



KBV-ADHS BW

- GWQ
Ausgaben Heilmittel (Ergo/Logo)+PIA 360 d vor/360 d nach



KBV-ADHS BW

- 360 d vor Einschreibung 103/792 Patienten
- Heilmittel und/oder PIA 789,06 €/Patient/a
- 360 d nach Einschreibung 34/792 Patienten
- Heilmittel und/oder PIA 493,26 €/Patient/a