

ADHS Fragebogen in Anlehnung an die ICD 10/DSM-IV Kriterien
Quelle: Pädiatrie up2date 2010/1

Name	Datum			
	niemals oder selten	gelegentlich	häufig	sehr häufig
Bitte geben Sie an, welche Zahl das Verhalten Ihres Kindes in der vergangenen Woche am Besten beschreibt.	0	1	2	3
1. Beachtet Einzelheiten nicht oder macht Flüchtigkeitsfehler bei den Schularbeiten, bei der Arbeit oder bei anderen Tätigkeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hat Schwierigkeiten, die Aufmerksamkeit bei Aufgaben oder beim Spielen längere Zeit aufrecht zu erhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Scheint nicht zuzuhören, wenn er/sie angesprochen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Führt Anweisungen anderer nicht vollständig durch oder bringt Schularbeiten, andere Arbeiten oder Pflichten am Arbeitsplatz nicht zu Ende.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hat Schwierigkeiten, Aufgaben oder Aktivitäten zu organisieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Vermeidet, beschäftigt sich nur widerwillig oder hat eine Abneigung gegen Aufgaben, die längerdauernde geistige Anstrengungen erfordern (wie Mitarbeit im Unterricht oder Hausaufgaben).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Verliert Gegenstände, die er/sie für Aufgaben oder Aktivitäten benötigt, z. B. Spielsachen, Schulsachen, Stifte, Bücher oder Werkzeug.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Lässt sich durch äußere Reize ablenken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ist bei Alltagstätigkeiten vergesslich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Zappelt mit den Händen oder Füßen oder rutscht auf dem Stuhl herum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Steht in der Klasse oder in anderen Situationen auf, in denen Sitzenbleiben erwartet wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Lläuft herum oder klettert ausgiebig in Situationen, in denen dies unpassend ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Hat Schwierigkeiten, ruhig zu spielen oder sich mit Freizeitaktivitäten ruhig zu beschäftigen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ist „auf Achse“ oder handelt, als wäre er/sie „getrieben“.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Redet übermäßig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Platzt mit Antworten heraus, bevor die Frage zu Ende gestellt ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Hat Schwierigkeiten zu warten, bis er/sie an der Reihe ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Unterbricht oder stört andere; platzt z. B. in Gespräche oder in Spiele anderer hinein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamtscore aus der Summe der Antwortscores:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auswertung:

Kriterien 1–9 Unaufmerksamkeit, mindestens 6 zutreffend

Kriterien 10– 14 Hyperaktivität, mindestens 3 zutreffend

Kriterien 15–18 Impulsivität, mindestes 1 zutreffend

Bei Verdacht weitere Diagnostik über Neuropädiater / KJP veranlassen