

Verlaufsfragebogen für Jugendliche

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse/Schule: _____ Klassenstufe: _____

Datum: _____

Bitte kreuze jeweils das Kästchen an, das angibt, **wie häufig** die Beschreibung für Dich **in den letzten Wochen, respektive seit Beginn/Änderung der Therapie** zutrif. z.B.

	Du	sehr oft	oft	gelegentlich	selten	sehr selten	
Nr.	gehst mit deinem Eigentum und Material sorgsam um	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Es gibt keine falschen oder richtigen Antworten! Bitte antworte spontan, ohne langes Nachdenken, und kreuze im Zweifelsfall an, was **am ehesten** zutrifft. Bitte lass keine Frage aus. Die Beantwortung dauert ca. 5 Minuten.*

	Du...	sehr oft	oft	gelegentlich	selten	sehr selten	
3.	kannst dich bei Aufgaben oder Spielen lange konzentrieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A 3
4.	beteiligst dich aktiv am Unterricht, an Gesprächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A 4
6.	versuchst (Haus-)Aufgaben auch dann fertig zu machen, wenn es Schwierigkeiten gibt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A 6
7.	kannst Gelerntes auch bei Klassenarbeiten, Prüfungen gut einsetzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A 7
8.	merkst dir gut, was man dir erklärt, sagt oder zeigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A 8
11.	kannst dich auch bei Störungen, Ablenkung gut konzentrieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A 11
	<i>A: Aufmerksamkeit</i> Σ						/6 A
	Du...	sehr oft	oft	gelegentlich	selten	sehr selten	
14.	verhältst dich ruhig in der Klasse oder wenn es verlangt wird	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sst 2
17.	hältst dich an Regeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sst 5
18.	kannst mit der Antwort warten, bis eine Frage zu Ende gestellt ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sst 6
20.	handelst erst, wenn du eine Aufgabe verstanden hast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sst 8
22.	kannst dich bremsen, wenn dies notwendig ist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sst 10
23.	kannst dich gegen Provokationen schützen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sst 11
	<i>Sst: Selbststeuerung</i> Σ						/6 Sst

	Du...	sehr oft	oft	gelegentlich	selten	sehr selten	
26.	kannst klitzekleine Sachen geschickt zusammenbauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M/T 2
28.	schreibst gut lesbar und zügig; du zeichnest sauber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M/T 4
29.	kannst gut das Gleichgewicht halten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M/T 5
	<i>M/T: Motorik/Taktilkinästhesie</i> Σ						/3 M/T
	Du...	sehr oft	oft	gelegentlich	selten	sehr selten	
31.	zeigst Respekt gegenüber Erwachsenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SK 1
33.	nimmst Rücksicht auf die Bedürfnisse anderer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SK 3
34.	respektierst das Eigentum anderer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SK 4
35.	achtest auf dein Äußeres (körperliche Hygiene, Kleidung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SK 5
36.	wirst von Gleichaltrigen akzeptiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SK 6
38.	hast einen oder mehrere feste Freunde/ Freundinnen (Kollegen/ Kolleginnen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SK 8
	<i>SK: Soziale Kompetenz</i> Σ						/6 SK
	Du...	sehr oft	oft	gelegentlich	selten	sehr selten	
41.	reagierst rasch auf Fragen oder Aufforderungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WA 2
42.	kannst schnell machen, wenn es darauf ankommt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WA 3
44.	bleibst in Gedanken bei dem gerade behandelten Thema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WA 5
45.	wechselst die Gegenstände oder Games ab, mit denen du dich beschäftigst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WA 6
	<i>WA: Wachheit und Aktiviertheit</i> Σ						/4 WA

Was hat sich von dir aus und für dich verbessert?

Vielen Dank für das Ausfüllen dieses Fragebogens!
Deine Informationen werden streng vertraulich behandelt.