

Neurofeedback - Symptomprotokollbogen Kinder

Name: _____

Datum: _____

Bitte schätzen Sie ein, wie häufig Sie die folgenden Beschwerden und Verhaltensweisen bei Ihrem Kind beobachten.

1 -> sehr leicht ausgeprägt
5 -> deutlich ausgeprägt
10 -> sehr stark ausgeprägt

Bitte kreuzen Sie zusätzlich an, wie wichtig es Ihnen für Ihr Kind ist, dass sich die jeweilige Beschwerde verbessert. Je mehr Sterne, desto wichtiger ist Ihnen die Verbesserung.

Wenn eine Beschwerde nicht zutrifft, lassen Sie beide Bewertungen frei.

Sofern Ihr Kind die Fragen bereits gut verstehen und einschätzen kann, darf es den Bogen gerne selbst oder gemeinsam mit Ihnen ausfüllen.

KATEGORIE SCHLAF		INTENSITÄT	WICHTIGKEIT DER VERBESSERUNG
1	Ich habe häufig Alpträume/ lebhafte Träume.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
2	Ich wache nachts mehrmals auf.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
3	Ich wache nachts auf, weil mein Schlafanzug nass geschwitzt ist.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
4	Morgens habe ich Mühe, aufzuwachen.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
5	Zähneknirschen - Mein Kiefer und/ oder Zähne tut/ tun mir morgens weh.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
6	Ich brauche lange, um einzuschlafen.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★

KATEGORIE AUFMERKSAMKEIT / LERNEN		INTENSITÄT	WICHTIGKEIT DER VERBESSERUNG
7	Ich brauche bei Aufgaben viel länger als andere.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
8	Ich habe schlechte Noten in Mathe.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
9	Ich zeichne/ male nicht gerne.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
10	Andere beklagen sich, dass ich nicht richtig zuhöre.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
11	Ich habe Schwierigkeiten, Aufgaben zu beenden.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★

12	Mein Kopf ist wie benebelt.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
13	Ich kann mich nicht auf mehrere Sachen gleichzeitig konzentrieren.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
14	Ich kann Zeit schlecht einschätzen.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
15	Ich habe Mühe zu verstehen, was andere mir sagen.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
16	Andere beschweren sich, meine Handschrift nicht lesen zu können.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
17	Ich lese nicht gerne/ ich lese nicht so gut.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
18	Ich kann mich nicht länger als 20 Minuten konzentrieren, wenn es mich nicht besonders interessiert.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
19	Mir fällt es schwer, die richtigen Wörter zu finden.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
20	Ich bin vergesslich und verlege meine Sachen häufig. Ich kann mir schlecht Sachen merken.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
21	Ich habe Mühe, mich richtig auszudrücken, wenn ich rede.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
22	Ich kann mich nur schwer für etwas entscheiden - ich habe es lieber, wenn andere für mich eine Entscheidung treffen.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
23	Ich habe Schwierigkeiten, Anweisungen zu folgen - ich vergesse sie schnell wieder.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
24	Ich kann mir Namen nicht so gut merken.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
25	Ich langweile mich schnell oder habe auf nichts Lust.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★

KATEGORIE SENSORISCH/ WAHRNEHMUNG		INTENSITÄT	WICHTIGKEIT DER VERBESSERUNG
26	Ich bin bei manchen Geräuschen und Lärm empfindlich.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
27	Ich kann meine Kraft nicht gut einschätzen.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
28	Mir ist häufig schwindelig.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
29	Ich höre dauernd ein Rauschen/ Pfeifen/ Klopfen im Ohr/ in beiden Ohren.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
30	Meine Augen tun mir häufig weh.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★

KATEGORIE VERHALTEN		INTENSITÄT	WICHTIGKEIT DER VERBESSERUNG
31	Ich werde häufig wütend und gehe auf andere los und/ oder beschimpfe sie.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
32	Andere beklagen sich, dass ich zuviel rede.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
33	Ich sage/ mache häufig Sachen, ohne darüber nachzudenken.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
34	Ich habe fast nie Hunger.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
35	Ich habe keine Lust, mich mit Freunden zu treffen oder Sachen mit anderen zu unternehmen.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
36	Ich kaue an meinen Fingernägeln.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
37	Andere meinen, ich spreche undeutlich.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
38	Manchmal verletze ich mich absichtlich.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
39	Mein Zimmer/ Schreibtisch/ Schulanzen ist unordentlich. (Zutreffendes bitte unterstreichen)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
40	Ich bin öfters wütend und raste aus.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
41	Ich habe viel Angst und muss immer in der Nähe von Mama und/ oder Papa sein.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
42	Andere sagen, ich sei der Klassenclown.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
43	Ich verstehe Witze nicht, kann oft nicht mitlachen.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
44	Ich vermeide es, anderen in die Augen zu schauen.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
45	Andere Kinder mögen mich nicht.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
46	Ich weine viel.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★

KATEGORIE EMOTIONAL		INTENSITÄT	WICHTIGKEIT DER VERBESSERUNG
47	Andere sagen, ich sei ein Angsthasen.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
48	Ich mache mir große Sorgen über Sachen, die passieren könnten.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
49	Mir ist vieles peinlich.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★
50	Ich bin dauernd traurig und habe keine Lust auf nichts.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	★ ★★ ★★★★★

51	Manchmal fühle ich mich fremd und unwirklich gegenüber der Umgebung.	12345678910	★ ★★ ★★★★★
52	Ich bin leicht genervt und verliere schnell die Geduld.	12345678910	★ ★★ ★★★★★
53	Nichts macht mir Freude, alles ist mir egal.	12345678910	★ ★★ ★★★★★
54	Ich fühle mich wertlos.	12345678910	★ ★★ ★★★★★
55	Ich kann nicht warten, bis ich an der Reihe bin.	12345678910	★ ★★ ★★★★★

KATEGORIE KÖRPERLICH		INTENSITÄT	WICHTIGKEIT DER VERBESSERUNG
56	Ich bin tagsüber immer müde.	12345678910	★ ★★ ★★★★★
57	Mir ist öfters übel.	12345678910	★ ★★ ★★★★★

KATEGORIE SCHMERZEN		INTENSITÄT	WICHTIGKEIT DER VERBESSERUNG
58	Ich habe viel Kopfschmerzen.	12345678910	★ ★★ ★★★★★
59	Ich habe öfters Bauchschmerzen.	12345678910	★ ★★ ★★★★★