Fragebogen

1 Standardseite

Herzlich Willkommen!

Vielen Dank für Ihre Bereitschaft an der Befragung für medizinische Fachpersonen zum Thema AD(H)S teilzunehmen. Die Bearbeitung des Fragebogens sollte ca. 15 Minuten in Anspruch nehmen. Sie ist Teil des interdisziplinären und multizentrischen Projekts "Kinder fördern – Eine interdisziplinäre Studie zum Umgang mit ADHS", das von der Stiftung Mercator finanziert wird. Im Projekt werden die Entscheidungsprozesse beim Umgang mit Kindern im Schulalter mit Aufmerksamkeits- und Konzentrationsproblemen und Bewegung bei AD(H)S näher untersucht.

Ziel ist, ausgehend von den schon vorliegenden Ergebnissen und dieser Erhebung einen Leitfaden zum patienten- und ressourcenzentrierten Umgang mit AD(H)S-Patienten zu erarbeiten, der sich als interdisziplinäres, komplementäres Tool an alle beteiligten Akteure richtet. Bislang wurden bereits die Kinder mit AD(H)S, die Eltern und die Lehrpersonen im Umfeld der Kinder in der ganzen Schweiz zur Diagnosestellung und Behandlung von AD(H)S befragt. Jetzt ist Ihre Sichtweise als medizinische Fachpersonen von zentraler Bedeutung, um alle Perspektiven angemessen im Leitfaden berücksichtigen zu können.

Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Für die Aussagekraft der Studie ist es aber wichtig, dass Sie möglichst alle Fragen ausfüllen. Bitte beachten Sie die jeweiligen Ausfüllanweisungen bei den einzelnen Fragen. Sie können Ihre Antworten sehr kurz halten oder auch nur in aussagekräftigen Stichworten antworten. Ihre Antworten sind anonym und werden streng vertraulich behandelt und nur zu Forschungszwecken verwendet. Die Auswertung wird keine Rückschlüsse auf Ihre Person ermöglichen.

Bei Fragen oder Anmerkungen können Sie sich gern an uns wenden.

Herzliche Grüsse

PD Dr. iur. Sandra Hotz, Attorney at Law (Projektleitung, Auftraggeberin) Frank Wieber Universität Freiburg Hochschule für Angewandte Wissenschaften Institut für Familienforschung und Familienberatung (IFF) Gesundheitswissenschaften Sandra.Hotz@unifr.ch

Gesundheitswissenschaften
Sandra.Hotz@unifr.ch
Frank.Wieber@zhaw.ch
Tel. 026 300 73 51
43 47

☐ Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

PD Dr. med. Michael von Rhein Prof. Dr. habil.

Kantonsspital Winterthur ZHAW Zürcher

Sozialpädiatrisches Zentrum SPZ

Michael.vonRhein@ksw.ch

Tel. 052 266 2917 Tel. 058 934

Institut für

| 2 Standardseite Bitte geben Sie die Art Ihrer praktischen Tätigkeit an: | |
|--|--|
| Bitte geben Sie die Art Ihrer praktischen Tätigkeit an: | |
| | |
| Bitte kreuzen Sie an. | |
| Privatpraxis | |
| Kollektivprivatpraxis | |
| Kreisspital | |
| Kantonspital | |
| O Universitätsspital | |
| Andere praktische Tätigkeit, nämlich: | |
| Wo sind Sie praktisch tätig? | |
| Bitte geben Sie die Postleitzahl ihrer Arbeitsstätte an. | |
| | |
| Wie lange sind Sie schon ärztlich tätig? | |
| Bitte tragen Sie die Dauer als ganze Zahl ein. | |
| (Jahre) | |
| Welchen Titel tragen Sie? | |
| Bitte kreuzen Sie an. Mehrfachantworten sind möglich. | |
| □ Diplomierte Ärztin/diplomierter Arzt | |
| ☐ Allgemeine Innere Medizin FMH | |
| □ Praktische Ärztin/Praktischer Arzt FMH | |
| ☐ Kinderärztin/Kinderarzt FMH | |

| Psychiatrie- und Psychotherapie F | MH | |
|--|-------------------------------|---|
| ☐ Anderer Facharzttitel, nämlich | | |
| Bitte geben Sie ihr Geschlecht an: | | |
| Bitte kreuzen Sie an. | | |
| O Weiblich | | |
| O Männlich | | |
| 3 Standardseite | | |
| Wie würden Sie AD(H)S jemandem erklä | ren, der das Wort noch nie ge | hört hat? |
| Bitte schreiben Sie Ihre Antwort (gern stich es geht um Ihre persönliche Beschreibung | | ı das untenstehende Feld. Es gibt dabei kein "Richtig" oder "Falsch", sonderı |
| | | |
| 4 Standardseite | | |
| Wie schätzen Sie den Anteil der fo | Jaandan Ursachan auf die | a Entstahung aines AD/H\S ain? |
| | ede Ursache auf die Prozentz | zahl, die Ihrer Einschätzung am ehesten entspricht. In der Summe |
| Genetische | | |
| Jrsachen | | |
| Neurologische | | |
| Ursachen | | |
| Familiäre Ursachen | | |
| | | |
| Soziale Jrsachen (z.B. | | |
| alsche | | |
| Erziehung in Familie | | |
| und/oder | | |
| Schule) | | |
| Gesellschaftliche | | |
| Ursachen (z.B. | | |
| _eistungsdruck, Sparprogramme | | |
| n der Bildung) | | |
| Andere/Weitere | | |
| 5 Standardseite | | |
| Welche anderen Ursachen für die | Entstehung eines AD(H)S | sehen Sie? |
| Bitte schreiben Sie Ihre Antwort stich | wortartig in das folgende Fel | d. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Ordnen Sie die folgenden Gründe in absteigender Reihenfolge vom häufigsten Grund (oben) bis zum seltensten Grund (unten), |
|--|
| indem Sie die einzelnen Aussagen durch Drücken der Maustaste auswählen und mit herunter gedrückter Maustaste von Links nac |
| Rechts verschieben. |

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| Das Kind möchte es. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Die Eltern möchten es. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Die Schule schickt es. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Der Schulpsychologische Dienst schickt es. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Eine andere Person schickt es. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Wie häufig denken Sie aufgrund der folgenden Hinweise an das Vorliegen eines AD(H)S?

Bitte kreuzen Sie für jeden Grund die Aussage an, die Ihrer Einschätzung am ehesten entspricht.

| | Nie oder fast nie | Selten | Gelegentlich | Oft | Immer oder fast immer | Kann ich nicht sagen |
|--|----------------------|--------|--------------|-----|-----------------------|-------------------------|
| Anhand der Elternangaben über das Verhalten des Kindes. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Anhand des Kindes vor mir, das unaufmerksam ist. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Anhand des Kindes vor mir, das hyperaktiv ist. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Anhand des Kindes vor mir, das sich impulsiv verhält. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Anhand des Kindes vor mir, das: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Aufgrund Information von Drittpersonen, nämlich | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

6 Standardseite

Wie häufig handeln Sie wie folgt, wenn Sie beim Erstgespräch einen Verdacht auf AD(H)S haben?

Bitte tragen Sie für jede der folgenden Handlungen ein, bei viel Prozent der Verdachtsfälle Sie diese Handlung durchführen.

| | 0% | 1-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% | Kann ich nicht sagen | |
|--|----|-------|--------|--------|--------|---------|-------------------------|--|
| Ich spreche mit den Eltern über zu Hause, Schule und Wohlbefinden des Kindes. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Ich spreche mit dem Kind über zu Hause, Schule und sein Wohlbefinden. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Ich warte auf den ausdrücklichen Wunsch der Eltern bevor ich aktiv werde. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Ich versuche Informationen von zusätzlichen Quellen (z.B. Schule, sonstiges Umfeld,) einzuholen. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Ich vereinbare einen zweiten Termin/weitere Termine, um dann selbst eine systematische Abklärung durchzuführen. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Ich überweise an eine spezialisierte Person, um eine systematische Abklärung vornehmen zu lassen. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

7 Filter Selbst Diagnostizieren

v_300 Ich vereinbare einen zweiten Termin/weitere Termine, um dann selbst eine systematische Abklärung durchzuführen. Wie häufig handeln Sie wie folgt, wenn Sie beim Erstgespräch einen Verdacht auf AD(H)S haben? - Ich vereinbare einen zweiten Termin/weitere Termine, um dann selbst eine systematische Abklärung durchzuführen. (von Seite 6: Standardseite)

größer 1

7.1 Selbst Diagnostizieren

Wie gehen Sie bei einer Diagnose vor? An welchen Leitlinien orientieren Sie sich üblicherweise?

Bitte schreiben Sie Ihre Antwort stichwortartig in das folgende Feld.

| Nutzen Sie | e Screening Fragebögen (z.B. SDQ)? |
|----------------------------|--|
| Bitte kreuze | en Sie an. |
| O Ja. | |
| O Nein. | |
| 7.2 Star | ndardseite |
| Welche Sc | reening-Fragebögen nutzen Sie üblicherweise? |
| Bitte schreil | ben Sie Ihr Antwort stichwortartig in das folgende Feld. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Nutzen Sie Bitte kreuze | e AD(H)S bezogene Fragebögen (z.B. Connors, DISYPS)? en Sie an |
| o Ja. | 510 dil. |
| | |
| O Nein. | |
| 7.3 Star | ndardseite |
| Welche AD | D(H)S bezogenen Fragebögen nutzen Sie üblicherweise? |
| Bitte schreil | ben Sie Ihr Antwort stichwortartig in das folgende Feld. |
| | |
| | |
| | |
| Nutzen Sie | e Fragebögen zur Differentialdiagnose? |
| Bitte kreuze | |
| O Ja. | |
| NI - i | |
| O Nein. | |
| 7.4 Star | ndardseite |
| | agebögen zur Differentialdiagnose nutzen Sie üblicherweise? |
| Bitte schreil | ben Sie Ihr Antwort stichwortartig in das folgende Feld. |
| | |
| | |
| | |
| Wie viele I | Interviews (mit den beteiligten Akteuren, Eltern, Lehrern, Kindern usw.) planen Sie in der Regel für die |
| | stellung/systematische Abklärung, um die Diagnose AD(H)S zu stellen? |
| Bitte wähler | n Sie aus. |
| 0 1 | |
| 0 2 | |
| O 3 | |
| 0 4 | |
| | |
| | |
| o 5 | |

| o > 5 | | | | | | |
|---|---|---|---|----------------------------|--|--|
| Wie viele diagnostische Gespräche find | den mit dem | Kind statt? | | | | |
| Bitte wählen Sie aus. | | | | | | |
| 0 1 | | | | | | |
| O 2 | | | | | | |
| 0 3 | | | | | | |
| O 4 | | | | | | |
| O 5 | | | | | | |
| O > 5 | | | | | | |
| 7.5 Standardseite | | | | | | |
| Von welcher Seite holen Sie üblicherw ein? | eise vor der | Diagnosestellu | ng Informationen (z.l | 3. Beobachtungen, Befunde) | | |
| Bitte kreuzen Sie an. Mehrfachantworten s | ind möglich. | | | | | |
| ☐ Kind | | | | | | |
| □ Mutter | | | | | | |
| □ Vater | | | | | | |
| ☐ Erweiterte Familie | | | | | | |
| Lehrperson | | | | | | |
| ☐ Schulleiterin/Schulleiter | | | | | | |
| ☐ Logopädin/Logopäde | | | | | | |
| ☐ Kinderärztin/Kinderarzt | | | | | | |
| ☐ Schulärztin/Schularzt | | | | | | |
| ☐ Schulpsychologischer Dienst | | | | | | |
| ☐ Kinder- / JugendpsychiaterIn | | | | | | |
| ☐ Kinder- und JugendpsychologIn | | | | | | |
| ☐ PsychologIn Fachstelle (z.B. KJPD, SPZ | □ PsychologIn Fachstelle (z.B. KJPD, SPZ) | | | | | |
| ☐ Andere Fachstelle, nämlich: | | | | | | |
| ☐ Ich stelle die Diagnose nicht und hole d | daher keine w | veiteren Informati | onen ein. | | | |
| 8 Standardseite | | | | | | |
| Welche Informationen über AD(H)S ge | eben Sie Elte | ern/Kindern übli | icherweise ab? | | | |
| Bitte kreuzen Sie an. Mehrfachnennungen | sind möglich. | | Wenn trotz | | | |
| | Vor der Diagnose | Wenn AD(H)S diagnostiziert wurde | Anfangsverdacht bei der Abklärung kein AD(H)S diagnostiziert wurde | | | |
| Ich gebe keine weiteren Informationen ab. | | | | | | |
| Ich kläre allgemein über die Erkrankung auf. | | | | | | |
| Allgemeine Broschüren zu AD(H)S | | | | | | |
| Broschüren/Informationen zu Coachingmöglichkeiten, psychologischen Beratungsstellen, Psychotherapie | | | | | | |

| Broschüren/Informationen zu Erziehungsberatungen | | | | | |
|---|-----------------|------------------|----------------|--------|--|
| Broschüren/Informationen zu Trainingsmöglichkeiten und -Angeboten (z.B. Marburger Konzentrationstraining) | | | | | |
| Broschüren/Informationen zu PatientInnenorganisationen (z.B. elpos) | | | | | |
| Broschüren/Informationen zur Psychotherapie | | | | | |
| Broschüren/Informationen zur medikamentösen Behandlung | | | | | |
| Broschüren/Informationen zum multimodalen Behandlungskonzept | | | | | |
| Ergotherapie | | | | | |
| Familientherapie | | | | | |
| Psychomotoriktherapie | | | | | |
| Andere Informationen | | | | | |
| 9 Standardseite | | | | | |
| Welche anderen Information über AD(H | l)S geben Si | ie Eltern/Kinder | n üblicherweis | se ab? | |
| Bitte schreiben Sie Ihre Antwort stichwortar | tig in das folg | gende Feld. | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Wie häufig informieren Sie im Fall einer AD(H)S Diagnose über die folgenden Therapieformen?

Bitte kreuzen Sie an.

| | Nie | Selten | Gelegentlich | Oft | Immer | Trifft nicht zu/kann ich nicht sagen |
|--------------------------|-----|--------|--------------|-----|-------|--|
| Multimodale Behandlung | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Medikamentöse Behandlung | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Psychotherapie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Erziehungsberatung | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ergotherapie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Physiotherapie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Familientherapie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Psychomotoriktherapie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Andere, nämlich: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Wie häufig diskutieren Sie mit den folgenden Personen über verschiedene Behandlungsmöglichkeiten?

Bitte kreuzen Sie an.

| | Nie | Selten | Gelegentlich | Oft | Immer | Trifft nicht zu/kann ich nicht sagen |
|----------------------------|-----|--------|--------------|-----|-------|--|
| Eltern | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kinder 4 - 5 Jahre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kinder 6 - 8 Jahre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kinder 9 - 11 Jahre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kinder 12 - 14 Jahre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jugendliche 15 - 18 Jahren | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lehrperson | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| andere Personen, nämlich: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

10 Standardseite

| Wie stark fliesst die Meinung der folgenden Pe | ersonen in die Behandlungsentscheidung ein |
|--|--|
|--|--|

Bitte kreuzen Sie an.

| | Sehr schwach | Schwach | Mittelmässig | Stark | Sehr stark | Trifft nicht zu/kann ich nicht sagen |
|---|--------------|---------|--------------|-------|------------|--|
| Kinder 4 - 5 Jahre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kinder 6 - 8 Jahre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kinder 9 - 11 Jahre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kinder 12 - 14 Jahre | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jugendliche 15 - 18 Jahren | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Eltern | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lehrperson | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SchulpsychologIn | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Behandelnde Ärztin/behandelnder Arzt (d.h. Sie) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| andere Personen, nämlich: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Wie stark spielt der Leidensdruck des Kindes für Sie bei der Wahl der Therapie eine Rolle?

Bitte kreuzen Sie an.

- Sehr Schwach
- Schwach
- Mittelmässig
- Stark
- Sehr stark
- Trifft nicht zu/kann ich nicht sagen

11 Standardseite

Wie häufig weisen Sie den folgenden Personen beim Therapiekonzept eine Rolle (Beobachter, Dokumentation, Erzieherische Stütze, ...) zu?

Bitte kreuzen Sie an.

| | Nie | Selten | Gelegentlich | Oft | Immer | Trifft nicht zu/kann ich nicht sagen |
|---|-----|--------|--------------|-----|-------|--|
| Kind | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mutter | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vater | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Erweiterte Familie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kinder-/JugendpsychiaterIn | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kinder- und JugendpsychologIn | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PsychologIn Fachstelle (z.B. KJPD, SPZ) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kinderärztin/Kinderarzt | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Schulärztin/Schularzt | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Schulpsychologischer Dienst | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lehrperson | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Logopädin/Logopäde | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Heilpädagogin/Heilpädagoge | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ergotherapeutin/Ergotherapeut | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Physiotherapeutin/Physiotherapeut | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Andere, nämlich: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Welche Therapieformen/Massnahmen bieten Sie persönlich regelmässig an?

Bitte schreiben Sie stichwortartig auf.

| 2 Standardseite | | | | | | |
|---|------------------------|--------------------|------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|
| /ie viele Kinder und Jugendliche mit | AD(H)S haber | Sie im letz | ten Monat pers | sönlich betre | ut? | |
| itte verschieben Sie den Regler auf die Z | | | • | | | |
| Vie viele Kinder und Jugendliche hab erordnung erhalten? | en im letzten l | Monat die fo | lgenden Thera | pieformen a | ufgrund Ihrer | persönliche |
| itte schreiben Sie die Anzahl jeweils als | ganze Zahl in die | e folgenden F | elder. | | | |
| Medikamentöse herapie | | | | | | |
| sychotherapie | | | | | | |
| rgotherapie | | | | | | |
| hysiotherapie | | | | | | |
| lomöopathische Iittel | | | | | | |
| flanzliche ⁄littel | | | | | | |
| leurofeedback | | | | | | |
| Omega- I-Fettsäuren | | | | | | |
| Spezielle Diät | | | | | | |
| andere Therapieformen, lämlich (Art und anzahl): | | | | | | |
| 3 Standardseite | | | | | | |
| ktuelle Leitlinien sehen eine multim | | | | er Sicht die d | lrei grössten | |
| lerausforderungen bei der Umsetzur litte tragen Sie Ihre Antworten stichwort | _ | | _ | | | |
| | artig in die loige | nach relaci e | | | | |
| • | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4 Standardseite | | | | | | |
| Vie ist Ihre Einstellung zu den folger | nden Aussagen | ? | | | | |
| itte kreuzen Sie an, inwiefern Sie den fo | | | ١. | | | |
| | Stimme gar nicht zu | Stimme wenig zu | Stimme mittelmässig zu | Stimme ziemlich zu | Stimme sehr zu | Kann ich nicht sagen |
| Manche Ärztinnen/Ärzte verschreiben Medikamente zu schnell. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| uch natürliche Heilmittel können ihren latz in der ADHS-Therapie haben. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| D(H)S-Medikamente können abhängig | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

8 von 12 26.01.2018 20:48

0

0

0

0

0

AD(H)S-Medikamente können die Persönlichkeit eines Kindes dauerhaft

verändern.

| AD(H)S hat biologische Ursachen. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
|--|---|---|---|---|---|---|--|
| Es ist schwierig, eine valide AD(H)S- Diagnose zu stellen. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| AD(H)S ist eine "Modediagnose". | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Der gesellschaftliche Lebenswandel trägt dazu bei, dass die alltäglichen Anforderungen an Kinder mit AD(H)S schwierig zu bewältigen sind. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Die Behandlung mit Medikamenten ist mit erheblichen Risiken verbunden, da die Langzeitfolgen noch nicht abschätzbar sind. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Eine Psychotherapie ist zu langwierig/aufwändig, um sie uneingeschränkt zu empfehlen. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Eine Psychotherapie ist wenig erfolgversprechend, um sie uneingeschränkt zu empfehlen. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| . Chandandarita | | | | | | | |

15 Standardseite

| Was sind aus Threr Sicht die drei grossten Herausforderungen bei der Diagnose und Behandlung von AD(H)S? | | | | | |
|--|----------------|--|--|--|--|
| Bitte tragen Sie Ihre Antworten in das folge | ende Feld ein. | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

| Bitte schreiben Si | e Ihre \ | Wünsche | stichwortart | ig auf |
|------------------------------|----------|---------|-------------------|--------|
| D. 1.1.0 001 11 01 0001 1 01 | | | otioiiii oi tai t | .9 |

16 Standardseite

Fragen zu AD(H)S und Bewegung/Motorik

In einem weiterem Forschungsprojekt entwickeln wir ein Feedbacksystem für 9 bis 11-jährige Kinder mit AD(H)S. Dazu möchten wir Ihnen gern noch wenige kurze Fragen stellen, wie sich Unaufmerksamkeit, Hyperaktivität und Impulsivität genau im Verhalten äussern. Dabei geht es uns insbesondere um Merkmale, die von aussen beobachtbar und messbar sind.

17 Standardseite

In wie viel Prozent der Unaufmerksamkeits-Situationen sehen Sie die folgenden Symptome bei 9 bis 11-jährigen Kindern mit <u>ADHS</u>?

Bitte kreuzen Sie an.

| | 0-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% | Trifft nicht zu/kann ich nicht sagen |
|---|-------|--------|--------|--------|---------|--|
| Blickverhalten | | | | | | |
| Blick schweift ab, ist nicht bei der Aufgabe/dem Gegenüber | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Blick ist starr | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bick ist unfokussiert | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Blick wandert sprunghaft von Objekt zu Objekt | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Andere Symptome, nämlich: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Restlicher Körper | | | | | | |
| Verringertes Bewegungsausmass der Arme | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Verringertes Bewegungsausmass der Beine | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
|--|---|---|---|---|---|---|--|
| Verringertes Bewegungsausmass des Rumpfes (vor allem beim Sitzen) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Verringertes Bewegungsausmass des Kopfes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Niedriger Muskeltonus (vor allem der Rumpfmuskulatur) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Andere Symptome, nämlich: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

Gibt es Unterschiede in den Unaufmerksamkeits-Symptomen bei 9 bis 11-jährigen Kindern mit ADS?

| Bitte beschreiben | Sie stichwortartig, | welche Unterschiede | Sie zu ADHS | wahrnehmen. |
|-------------------|---------------------|---------------------|-------------|-------------|
| | | | | |

18 Standardseite

In wie viel Prozent der Hyperaktivitäts-Situationen sehen Sie die folgenden Symptome bei 9 bis 11-jährigen Kindern mit <u>ADHS</u>?

Bitte kreuzen Sie an.

| | 0-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% | Trifft nicht zu/kann ich nicht sagen |
|--|-------|--------|--------|--------|---------|--|
| Blickverhalten | | | | | | |
| Blick schweift ab, ist nicht bei der Aufgabe/dem Gegenüber | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Blick ist starr | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Blick ist unfokussiert | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Blick wandert sprunghaft von Objekt zu Objekt | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Andere Symptome, nämlich: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Restlicher Körper | | | | | | |
| Erhöhtes Bewegungsausmass der Arme | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Erhöhtes Bewegungsausmass der Beine | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Erhöhtes Bewegungsausmass des Rumpfes (vor allem beim Sitzen) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Erhöhtes Bewegungsausmass des Kopfes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Erhöhter Muskeltonus (vor allem der Rumpfmuskulatur) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Laute bis sehr laute verbale Äusserungen/Laute | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Andere Symptome, nämlich: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

19 Standardseite

In wie viel Prozent der Impulsivitäts-Situationen sehen Sie die folgenden Symptome bei 9 bis 11-jährigen Kindern mit <u>ADHS</u>?

Bitte kreuzen Sie an.

| | 0-20% | 21-40% | 41-60% | 61-80% | 81-100% | Trifft nicht zu/kann ich nicht sagen |
|---|-------|--------|--------|--------|---------|--|
| Blickverhalten | | | | | | |
| Blick schweift ab, ist nicht bei der Aufgabe/dem Gegenüber | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Blick ist starr | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Blick ist unfokussiert | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Blick wandert sprunghaft von Objekt zu Objekt | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Andere Symptome, nämlich: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|--|--|---|
| ruidere sympteme, namilen. | 0 | | | | | |
| Restlicher Körper | | | | | | |
| Erhöhes Bewegungsausmass der Arme | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Erhöhes Bewegungsausmass der Beine | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Erhöhes Bewegungsausmass des Rumpfes (vor allem beim Sitzen) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Erhöhes Bewegungsausmass des Kopfes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hoher Muskeltonus (vor allem der Rumpfmuskulatur) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Laute bis sehr laute verbale Äusserungen/Laute | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Andere Symptome, nämlich: | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | |
| 20 Standardseite Gibt es bestimmte <i>körperliche Anzeiche</i> 9-11-jährigen Kindern mit AD(H)S ankü | | | | | | |
| Gibt es bestimmte <i>körperliche Anzeiche</i> 9-11-jährigen Kindern mit AD(H)S ankü übermässige Bewegung beginnt) | ındigen? (z. | B. erst schwe | ift der Blick a | ab, dann sink | t der Muskelt | |
| Gibt es bestimmte körperliche Anzeiche 9-11-jährigen Kindern mit AD(H)S ankü übermässige Bewegung beginnt) Bitte beschreiben Sie stichwortartig, was ge Gibt es typische Abfolgen, in denen Una | ndigen? (z. nau Sie beob ufmerksam | B. erst schwe | ift der Blick a | ab, dann sink | t der Muskelt reiligt sind. | tonus ab und |
| Gibt es bestimmte körperliche Anzeiche 9-11-jährigen Kindern mit AD(H)S ankü übermässige Bewegung beginnt) Bitte beschreiben Sie stichwortartig, was ge Gibt es typische Abfolgen, in denen Una 11-jährigen Kindern mit AD(H)S auftret Bitte beschreiben Sie stichwortartig, welche | ndigen? (z. nau Sie beob ufmerksam en? | B. erst schwe achten und we keit und Hype | ift der Blick a che Körperteil eraktivität, al | e vor allem be | t der Muskelt teiligt sind. ulsivität bei | onus ab und 9 bis |
| Gibt es bestimmte körperliche Anzeiche 9-11-jährigen Kindern mit AD(H)S ankübermässige Bewegung beginnt) Bitte beschreiben Sie stichwortartig, was ger Gibt es typische Abfolgen, in denen Una 11-jährigen Kindern mit AD(H)S auftret Bitte beschreiben Sie stichwortartig, welche ADS sehen. Gibt es wichtige Einflussfaktoren auf die | ndigen? (z. nau Sie beob ufmerksam en? Abfolgen Sie | B. erst schwe achten und we keit und Hype wahrnehmen u | ift der Blick a che Körperteil eraktivität, al und allenfalls, | e vor allem bei per auch Impowelche Unterso | t der Muskelt reiligt sind. ulsivität bei d rhiede Sie zwis | 9 bis schen ADHS und |
| Gibt es bestimmte körperliche Anzeiche P-11-jährigen Kindern mit AD(H)S anküübermässige Bewegung beginnt) Bitte beschreiben Sie stichwortartig, was ge Gibt es typische Abfolgen, in denen Una 11-jährigen Kindern mit AD(H)S auftret Bitte beschreiben Sie stichwortartig, welche ADS sehen. Gibt es wichtige Einflussfaktoren auf die Kindern mit AD(H)S? (z.B. emotionale I | ndigen? (z. nau Sie beob ufmerksam en? Abfolgen Sie e Ausprägui nstabilität) | B. erst schwe achten und we keit und Hype wahrnehmen u | ift der Blick a che Körperteil eraktivität, al und allenfalls, ktiv beobach | e vor allem bei per auch Impowelche Unterso | t der Muskelt reiligt sind. ulsivität bei d rhiede Sie zwis | 9 bis schen ADHS und |
| Gibt es bestimmte körperliche Anzeiche P-11-jährigen Kindern mit AD(H)S ankü übermässige Bewegung beginnt) Bitte beschreiben Sie stichwortartig, was ger Gibt es typische Abfolgen, in denen Una 11-jährigen Kindern mit AD(H)S auftret Bitte beschreiben Sie stichwortartig, welche ADS sehen. Gibt es wichtige Einflussfaktoren auf die Kindern mit AD(H)S? (z.B. emotionale I Bitte beschreiben Sie Ihre Einschätzungen sehaben Sie abschliessend noch Anmerkunden. | nau Sie beob ufmerksam en? Abfolgen Sie e Ausprägui nstabilität) tichwortartig | B. erst schwe achten und we keit und Hype wahrnehmen u ngen der obje ? im folgenden F | ift der Blick and che Körperteil eraktivität, all und allenfalls, ktiv beobach eld. | e vor allem bei e vor allem bei per auch Imp welche Unterso | t der Muskelt teiligt sind. ulsivität bei d thiede Sie zwis | 9 bis schen ADHS und 1-jährigen |
| Gibt es bestimmte körperliche Anzeiche P-11-jährigen Kindern mit AD(H)S ankübermässige Bewegung beginnt) Bitte beschreiben Sie stichwortartig, was geschieben Sie stichwortartig, was geschieben Kindern mit AD(H)S auftret Bitte beschreiben Sie stichwortartig, welche ADS sehen. Gibt es wichtige Einflussfaktoren auf die Kindern mit AD(H)S? (z.B. emotionale I Bitte beschreiben Sie Ihre Einschätzungen sehaben Sie abschliessend noch Anmerkund Impulsivität bei Kindern mit AD(H) | nau Sie beob ufmerksam en? Abfolgen Sie e Ausprägui nstabilität) tichwortartig | B. erst schwe achten und we keit und Hype wahrnehmen u ngen der obje im folgenden F | ift der Blick and che Körperteil eraktivität, all und allenfalls, ktiv beobach eeld. | e vor allem bei e vor allem bei per auch Imp welche Unterso | t der Muskelt teiligt sind. ulsivität bei d thiede Sie zwis | 9 bis schen ADHS und 1-jährigen |
| Gibt es bestimmte körperliche Anzeiche 9-11-jährigen Kindern mit AD(H)S anküübermässige Bewegung beginnt) Bitte beschreiben Sie stichwortartig, was ger Gibt es typische Abfolgen, in denen Una 11-jährigen Kindern mit AD(H)S auftret Bitte beschreiben Sie stichwortartig, welche ADS sehen. Gibt es wichtige Einflussfaktoren auf die Kindern mit AD(H)S? (z.B. emotionale I Bitte beschreiben Sie Ihre Einschätzungen sehaben Sie abschliessend noch Anmerkund I mpulsivität bei Kindern mit AD(H) | nau Sie beob ufmerksam en? Abfolgen Sie e Ausprägui nstabilität) tichwortartig | B. erst schwe achten und we keit und Hype wahrnehmen u ngen der obje im folgenden F | ift der Blick and che Körperteil eraktivität, all und allenfalls, ktiv beobach eeld. | e vor allem bei e vor allem bei per auch Imp welche Unterso | t der Muskelt teiligt sind. ulsivität bei d thiede Sie zwis | 9 bis schen ADHS und 1-jährigen |
| | ufmerksamen? Abfolgen Sie Auspräguinstabilität) tichwortartig ungen zum T S? | B. erst schwe achten und we keit und Hype wahrnehmen u ngen der obje im folgenden F | ift der Blick and che Körperteil eraktivität, all und allenfalls, ktiv beobach eeld. | e vor allem bei e vor allem bei per auch Imp welche Unterso | t der Muskelt teiligt sind. ulsivität bei d thiede Sie zwis | 9 bis schen ADHS und 1-jährigen |

Ihre Angaben helfen uns sehr, die Perspektive der medizinischen Fachpersonen bei der Entwicklung des Leitfadens angemessen einbinden zu können und .

Gern informieren wir Sie über die Studienergebnisse. Bei Interesse möchten wir Sie bitten, uns eine kurze Email zu senden an:

Bei Fragen oder Anregungen können Sie sich gern an uns wenden unter:

PD Dr. iur. Sandra Hotz, Attorney at Law Universität Freiburg Institut für Familienforschung und Familienberatung Sandra.Hotz@unifr.ch Tel. 026 300 73 51

PD Dr. med. Michael von Rhein Prof. Dr. habil. Frank Wieber Michael.vonRhein@ksw.ch Tel. 052 266 29 17

Kantonsspital Winterthur (KSW) Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW) Sozialpädiatrisches Zentrum Institut für Gesundheitswissenschaften Frank.Wieber@zhaw.ch Tel. 058 934 43 47

Danksagung

Wir danken Prof. Dr. med. Julia Dratva (Leitern Forschungstelle Gesundheitswissenschaften, ZHAW), Dr. med. Kurt Albermann (Chefarzt Sozialpädiatrisches Zentrum, KSW) und Dr. med. Kurt von Siebenthal (Leitender Arzt, Monvia AG) für Ihr Feedback zu einer früheren Version dieses Fragehogens