

Liebe Eltern,

heute war die 8. von 10 Behandlungen auf der aktuellen Verordnung. Für die weitere Teilnahme Ihres Kindes wird bald eine neue Verordnung benötigt. Der dafür notwendige Bericht an den behandelnden Arzt wird nach Rückgabe dieses Fragebogens übermittelt. **Bitte kommen Sie beim nächsten Termin in die Praxis um die aktuelle Verordnung zu unterschreiben.**



Bitte kreuzen Sie hier an:

- Mein Kind wird weiter am Training teilnehmen
- Wir möchten das Training beenden.

Um die aktuelle Entwicklung besser beurteilen zu können, beantworten Sie bitte die unten stehenden Fragen, indem Sie ankreuzen, inwieweit die Aussage auf Ihr Kind zutrifft. Fragen, die Ihr Kind nicht betreffen, weil es z.B. noch nicht zur Schule geht oder in einem Bereich keine Schwierigkeiten hatte, streichen Sie bitte.

Vorname, Name des Kindes: _____ Datum: _____

Mein Kind ...	trifft sehr zu	trifft teilweise / gelegentlich zu	trifft kaum / wenig zu	trifft gar nicht zu
kommt gern zu den Konzentrierten Samurai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zeigt in der Schule bessere Aufmerksamkeitsleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zeigt bei Hausaufgaben bessere Aufmerksamkeitsleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wirkt in der Kita aufmerksamer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wirkt ruhiger, entspannter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wirkt lebhafter, interessierter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wirkt selbstbewusster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommt mit anderen besser klar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
macht Fortschritte beim Rechnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
macht Fortschritte beim Schreiben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
macht Fortschritte beim Lesen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat störendes Verhalten in der Schule / Kita verbessert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat störendes Verhalten zu Hause verbessert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wirkt emotional stabiler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann besser mit Misserfolgen umgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte schreiben Sie auf der Rückseite ein paar Sätze zur Entwicklung Ihres Kindes während der letzten 8-10 Wochen. Danke für Ihre Mitarbeit!