Patienten-ID: …………………………..… Name TherapeutIn: ………………………………..…....

Datum: ……………………………………

HoNOSCA-D Auswertungsblatt

0 = kein Problem; 1 = geringes Problem, verlangt keine Hilfestellung

2 = leichteres Problem, jedoch immer präsent; 3 = ernsthaftes Problem

4 = schwerwiegendes bis sehr schweres Problem. ; 9 = nicht bekannt / nicht anwendbar

# **Item Sektion A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Störendes, asoziales oder aggressives Verhalten | 0 1 2 3 4 |  |
| 2. Überaktivität, Aufmerksamkeit und Konzentration | 0 1 2 3 4 |  |
| 3. Absichtliche Selbstverletzungen | 0 1 2 3 4 |  |
| 4. Alkohol, Suchtmittel oder Lösungsmittelmissbrauch | 0 1 2 3 4 |  |
| 5. Schulische oder sprachliche Fähigkeiten | 0 1 2 3 4 |  |
| 6. Körperliche Erkrankung oder Behinderung | 0 1 2 3 4 |  |
| 7. Halluzinationen und Wahnvorstellungen | 0 1 2 3 4 |  |
| 8. Nicht organisch bedingte somatische Symptome | 0 1 2 3 4 |  |
| 9. Emotionale und zugehörige Symptome | 0 1 2 3 4 |  |
| 10. Beziehungen zu Gleichaltrigen | 0 1 2 3 4 |  |
| 11. Selbstpflege und Unabhängigkeit | 0 1 2 3 4 |  |
| 12. Familienleben und familiale Beziehungen | 0 1 2 3 4 |  |
| 13. Geringe Beteiligung an der Schule | 0 1 2 3 4 |  |
| Summe Item Sektion A (9er Werte nicht dazuzählen!!) |  |  |