

## Health of the Nation Scale for Children and Adolescents (HoNOSCA-D)

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	<input type="text"/>
2.	Überaktivität, Aufmerksamkeit und Konzentration	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
3.	Absichtliche Selbstverletzungen	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
4.	Alkohol, Suchtmittel oder Lösungsmittelmissbrauch	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
5.	Schulische oder sprachliche Fähigkeiten	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
6.	Körperliche Erkrankung oder Behinderung	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
7.	Halluzinationen und Wahnvorstellungen	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
8.	Nicht organisch bedingte somatische Symptome	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
9.	Emotionale und zugehörige Symptome	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
10.	Beziehungen zu Gleichaltrigen	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
11.	Selbstpflge und Unabhängigkeit	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
12.	Familienleben und familiale Beziehungen	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
13.	Geringe Beteiligung an der Schule	0	1	2	3	4	<input type="text"/>
<b>Summe Item Sektion A (9er Werte nicht dazuzählen!)</b>							<input type="text"/>