



(Praxisstempel)

## Beobachtungsprotokoll zur Ermittlung der Wirkung und Wirkdauer von MPH

bei \_\_\_\_\_

Beobachter:  selbst  Mutter  Vater  \_\_\_\_\_

Protokollierung nach 0 - 6 (entsprechend Schulnoten oder 0 = keine/sehr gut - 6 = nur/ganz schlecht)

1. Tag - Datum: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

Uhrzeit der Gabe: _____ Uhr	ohne	nach 0,5 Std.	nach 1 Std.	nach 2 Std.	nach 3 Std.	nach 4 Std.
Hyperaktivität/Impuls						
Aufmerksamkeit						
Schrift						
Leistung / Fehler						
Stimmung						
Einlassen / Mitmachen						

**Bemerkungen / Beispiele:**

---

---

---

---

---

---

---

2. Tag - Datum: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

Uhrzeit der Gabe: _____ Uhr	ohne	nach 0,5 Std.	nach 1 Std.	nach 2 Std.	nach 3 Std.	nach 4 Std.
Hyperaktivität/Impuls						
Aufmerksamkeit						
Schrift						
Leistung / Fehler						
Stimmung						
Einlassen / Mitmachen						

**Bemerkungen / Beispiele:**

---

---

---

---

---

---

---

3. Tag - Datum: \_\_\_\_\_ Dosis: \_\_\_\_\_

Uhrzeit der Gabe: _____ Uhr	ohne	nach 0,5 Std.	nach 1 Std.	nach 2 Std.	nach 3 Std.	nach 4 Std.
Hyperaktivität/Impuls						
Aufmerksamkeit						
Schrift						
Leistung / Fehler						
Stimmung						
Einlassen / Mitmachen						

**Bemerkungen / Beispiele:**

---

---

---

---

---

---

---