

PREMIUM REPORT

Sensorisches Profil (SPQ)

Neurodevelopmental Screening Report

PREPARED FOR

Carlos García

Report date: Januar 25, 2026



Table of Contents

Click any section below to jump straight to it.

01	Overview & Score	Page 3
02	Category Breakdown	Page 3
03	Your Responses	Page 3
04	AI Interpretation by Claude	Page 8
05	Recommendations	Page 9
06	Important Notice	Page 9



Sensorisches Profil (SPQ)

Neurodevelopmental Screening Report

142
/ 245

Score

58%

Percentage

Mögliche Sensorische Schwierigkeiten

Result

Ein oder mehrere Ihrer sensorischen Musterwerte liegen im Bereich möglicher Schwierigkeiten.

Category Breakdown

Category	Distribution	Pts
Tactile		28
Vestibular		18
Proprioception		22
Visual		25
Auditory		20
Oral		15
Olfactory		14

Your Responses

Each answer contributed to your score.



#	Question	Your answer	Pts
1	Der Gedanke an Bungee-Jumping macht mich angstlich - ich meide Aktivitäten mit intensiven Bewegungen P1	Manchmal	3
2	Ich neige dazu Aktivitäten zu vermeiden bei denen ich mich drehe oder Achterbahnen fahre P1	Selten	2
3	Rolltreppen Aufzüge oder von hohen Orten nach unten zu schauen storen mich P1	Selten	2
4	Plotzliche Bewegungen die ich nicht kontrollieren kann erhöhen meine Angst - in Menschenmassen gedrängt zu werden oder Turbulenzen im Flugzeug stressen mich P1	Manchmal	3
5	Ich neige dazu Positionen langsam zu wechseln um Schwindel zu vermeiden P1	Selten	2
6	Ich suche Aktivitäten die intensive Bewegungserfahrungen bieten wie Achterbahnen Motorräder oder Fallschirmspringen P1	Manchmal	3
7	Ich habe wenig Toleranz für alltägliche Hintergrundgeräusche P2	Manchmal	3
8	Ich bin durch Geräusche gereizter wenn ich nicht gut geschlafen habe P2	Manchmal	3
9	Autoalarme Sirenen und Lautsprecherecho storen mich P2	Selten	2
10	Ich bemerke sehr leise Geräusche wie das Rascheln von Papier oder das Summen von Leuchtstofflampen P2	Manchmal	3



#	Question	Your answer	Pts
11	Ich werde leicht durch Hintergrundmusik oder alltägliche Geräusche wie Gespräche oder den Fernseher abgelenkt P2	Manchmal	3
1 2	Ich meide Situationen mit lauten oder unerwarteten Geräuschen wie Rockkonzerte oder Sportveranstaltungen P2	Manchmal	3
1 3	Ich schrecke leicht bei unerwarteten Geräuschen zusammen P2	Manchmal	3
1 4	Restaurants mit lautem Hintergrundlarm stören mich P2	Manchmal	3
1 5	Ich trage überall eine Mutze oder Sonnenbrille P3	Manchmal	3
1 6	Ich trage eine dunkle Brille auch wenn es keine Sonne gibt P3	Manchmal	3
17	Ich blinzle im natürlichen Licht P3	Manchmal	3
1 8	Ich beklage mich ständig wenn Lichter zu hell sind P3	Selten	2
1 9	Ich bemerke kunstliches Licht wenn ich einen Raum betrete P3	Manchmal	3
2 0	Ich suche und positioniere mich im Schatten wenn ich draussen bin P3	Manchmal	3
2 1	Ich mag es nicht unerwartet von anderen Menschen beruehrt zu werden P4	Manchmal	3
2	Ich schrecke zusammen und werde gereizt wenn ich	Selten	2



#	Question	Your answer	Pts
2	unerwartet beruehrt werde P4		
2 3	Ich meide Menschenmassen oder die Nahe anderer wo ich zufalligen Kontakt erleben konnte P4	Selten	2
2 4	Ich mag es nicht Rollkragenpullover zu tragen P4	Manchmal	3
2 5	Ich meide Situationen in denen andere mich zufallig beruehren konnten wie uberfullte Partys oder offentliche Verkehrsmittel P4	Manchmal	3
2 6	Ich suche Aktivitäten die Muskelkraft erfordern auch kurzzeitig wie Gewichtheben Springen oder Klettern P5	Manchmal	3
2 7	Wenn ich gestresst bin laufe ich gerne wandere oder klettere um mich zu beruhigen P5	Selten	2
2 8	Ich neige dazu im Vergleich zu anderen ubermassig aktiv zu sein P5	Manchmal	3
2 9	Die Idee des Kletterns oder Boxens spricht mich an - ich tue es oder wunsche es tun zu konnen P5	Selten	2
3 0	Ich hore manche Hintergrundgerausche nicht wie Tropfen oder Menschen die sich nahern P6	Manchmal	3
3 1	Ich neige dazu Menschen zu bitten zu wiederholen was sie gesagt haben P6	Manchmal	3



#	Question	Your answer	Pts
3 2	Ich bin nicht gut in Aufgaben die feinmotorische Manipulation erfordern wie kleine Knöpfe oder Nadeln P6	Manchmal	3
3 3	Ich habe Schwierigkeiten die Kraft zu dosieren die ich auf Gegenstände anwende wie Bleistifte Türen Nagel oder Eier P6	Selten	2
3 4	Ich reagiere nicht sofort wenn mein Name gerufen wird P6	Selten	2
3 5	Ich neige dazu zu hängen oder schlechtes Gleichgewicht zu haben - ich neige dazu meinen Kopf auf die Hände zu stützen wenn ich sitze P7	Manchmal	3
3 6	Ich neige dazu mich körperlich an Möbel und andere Personen zu lehnen P7	Manchmal	3
3 7	Ich verliere leicht das Gleichgewicht oder fühle mich instabil beim Gehen auf unebenen Oberflächen P7	Manchmal	3
3 8	Ich genieße keine Spiele die Interaktionen mit Bällen erfordern während sich andere gleichzeitig bewegen wie Fußball P7	Selten	2
3 9	Ich besuche gerne Veranstaltungen mit lauter Musik oder drehe die Lautstärke auf wenn ich allein bin P8	Manchmal	3
4 0	Ich höre gerne Musik lauter als andere P8	Manchmal	3
4 1	Mich stören bestimmte taktile Erfahrungen nicht die andere stören P9	Manchmal	3



#	Question	Your answer	Pts
4 2	Ich mag das Gefühl von Ton kornigem Material oder anderen Substanzen auf meinen Händen oder meinem Körper P9	Manchmal	3
4 3	Ich bemerke es nicht oder ist mir egal wenn meine Hände oder mein Gesicht schmutzig sind P9	Selten	2
4 4	Ich werde in Autos Booten oder auf langen Reisen leicht schwindelig P10	Selten	2
4 5	Ich neige dazu vorne zu sitzen wenn ich im Auto oder Bus fahre P10	Selten	2
4 6	Ich fühle mich ängstlich wenn ich unerwartet nach hinten geneigt werde wie bei einem Bürosuhl der nach hinten kippt P10	Manchmal	3
4 7	Ich entferne Etiketten aus meiner Kleidung weil sie mich storen P11	Manchmal	3
4 8	Das Gefühl bestimmter Stoffe stört mich wie Synthetik Wolle Kreide Sand oder Kleber P11	Selten	2
4 9	Ich mag das Gefühl von lockerem Schmuck an meinen Handgelenken oder loser Kleidung um meine Handgelenke oder Taille nicht P11	Manchmal	3



AI Interpretation by Claude (Anthropic)

claude-sonnet-4-20250514



Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben, dieses Sensorische Profil (SPQ) auszufüllen und sich damit auseinanderzusetzen, wie Sie Sinneseindrücke in Ihrem Alltag erleben. Ihr Gesamtergebnis von 142 von 245 Punkten (58,0%) deutet auf mögliche sensorische Schwierigkeiten hin – und wenn Sie sich in vielen Bereichen wiedererkennen, sind Sie damit nicht allein. Viele Menschen bemerken erst durch einen solchen Fragebogen, dass ihre alltäglichen Erfahrungen mit Geräuschen, Berührungen oder visuellen Reizen tatsächlich einem erkennbaren Muster folgen und nicht einfach „Empfindlichkeit“ oder „Überforderung ohne Grund“ sind.

Die Kategorieaufschlüsselung zeigt, dass insbesondere die Bereiche Taktile (28), Visuell (25) und Propriozeption (22) auffällig hoch liegen, gefolgt von Auditiv (20) und Vestibulär (18). Das bedeutet in einfachen Worten: Ihr Nervensystem verarbeitet Berührungsreize, visuelle Eindrücke und Informationen über Körperhaltung und Bewegung möglicherweise intensiver oder anders, als es bei vielen anderen Menschen der Fall ist. Solche Muster kommen häufig gemeinsam vor, besonders bei Menschen mit autistischen oder ADHS-typischen Verarbeitungsweisen, sind aber für sich genommen kein Hinweis auf eine bestimmte Diagnose. Es handelt sich hierbei ausschließlich um ein Screening-Instrument, das Tendenzen aufzeigt – keine klinische Untersuchung und keine Diagnosestellung.

Auf Basis dieser Ergebnisse könnten einige praktische Schritte hilfreich sein. Sie könnten beispielsweise ausprobieren, taktile Reize bewusster zu steuern – etwa durch Kleidung aus angenehmen Materialien oder das Vermeiden störender Etiketten und Nähte. Auch eine bewusste Pausenkultur bei visueller Reizüberflutung, etwa durch das Dimmen von Bildschirmen oder das Tragen einer Sonnenbrille in hellen Umgebungen, kann Entlastung bringen. Für den propriozeptiven Bereich können Aktivitäten mit Druck oder Widerstand, wie Yoga, Schwimmen oder das Tragen einer Gewichtsdecke, oft beruhigend wirken.

Sollten Sie das Gefühl haben, dass diese Muster Ihren Alltag spürbar beeinflussen, empfehlen wir

Recommendations

Erwägen Sie die Besprechung Ihrer sensorischen Erfahrungen mit einem Ergotherapeuten.

Important Notice

This report is a screening tool only and does not constitute a medical or psychological diagnosis.

This test does not replace a professional evaluation. For a reliable diagnosis, please consult a neuropsychologist, psychiatrist, or qualified healthcare professional.