

Name des Kindes Junge / Mädchen

Alter des Kindes

Ihre Beziehung zum Kind (z.B. Mutter, Vater, Tante, Pflegemutter, Großvater)

Im Folgenden finden Sie einige Aussagen, die Verhaltensweisen und Gefühle von Kindern beschreiben.

Bitte kreisen Sie für jede Aussage die Ziffer ein, die Verhalten und Gefühle Ihres Kindes in den **letzten 4 bis 6 Monaten** am besten beschreibt.

- Kreisen Sie die **0** ein, falls die Aussage für Ihr Kind in den 4 bis 6 Monaten **nicht zutrifft**.
- Kreisen Sie die **1** ein, falls die Aussage für Ihr Kind in den 4 bis 6 Monaten **teilweise zutrifft**.
- Kreisen Sie die **2** ein, falls die Aussage für Ihr Kind in den 4 bis 6 Monaten **meistens zutrifft**.

- | | | | | |
|-----|----------|----------|----------|---|
| 1. | 0 | 1 | 2 | Kann sich nicht konzentrieren, hat eine kurze Aufmerksamkeitsspanne |
| 2. | 0 | 1 | 2 | Sehnt sich nach Zuneigung |
| 3. | 0 | 1 | 2 | Isst zu viel |
| 4. | 0 | 1 | 2 | Hat Angst von Ihnen zurückgewiesen zu werden |
| 5. | 0 | 1 | 2 | Verbirgt Gefühle |
| 6. | 0 | 1 | 2 | Ist überzeugt, Freunde lehnen sie/ihn ab |
| 7. | 0 | 1 | 2 | Mangel an Schuldbewusstsein oder Einfühlungsvermögen |
| 8. | 0 | 1 | 2 | Hat lieber Erwachsene um sich als Kinder |
| 9. | 0 | 1 | 2 | Behandelt Fremde wie Familienmitglieder |
| 10. | 0 | 1 | 2 | Scheint unsicher |
| 11. | 0 | 1 | 2 | Erschrickt leicht |
| 12. | 0 | 1 | 2 | Ist misstrauisch |
| 13. | 0 | 1 | 2 | Ist zu dramatisch (unechte Emotionen) |
| 14. | 0 | 1 | 2 | Zu familiär mit Fremden |
| 15. | 0 | 1 | 2 | Ist zu eifersüchtig |
| 16. | 0 | 1 | 2 | Tut als wären Sie das Kind, und er/sie der Erwachsene |
| 17. | 0 | 1 | 2 | Gefühllos (wenig Besorgnis für andere) |

Für jede der folgenden Aussagen:

- Kreisen Sie die **0** ein, wenn das Verhalten in den letzten 4 bis 6 Monaten **nicht** aufgetreten ist.
- Kreisen Sie die **1** ein, wenn das Verhalten in den letzten 4 bis 6 Monaten **einmal** aufgetreten ist.
- Kreisen Sie die **2** ein, wenn das Verhalten in den letzten 4 bis 6 Monaten **mehr als einmal** aufgetreten ist.

- | | | | | |
|-----|----------|----------|----------|--|
| 18. | 0 | 1 | 2 | Von traumatischen Erinnerungen belastet |
| 19. | 0 | 1 | 2 | Zeigt keinen Schmerz wenn körperlich verletzt |
| 20. | 0 | 1 | 2 | Zeigt altersunangemessenes sexuelles Verhalten |

<u>Einsatz im Büro</u>		
ID:	Datum:	Wert: