

CBCL/6-18R

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen danach aus, wie Sie das Verhalten Ihres Kindes einschätzen, auch wenn andere Menschen vielleicht nicht damit übereinstimmen. Sie können zusätzliche Bemerkungen dazu schreiben, wenn es Ihnen erforderlich erscheint.

IV. Welche Arbeiten oder Pflichten übernimmt Ihr Kind innerhalb oder außerhalb des Haushalts, z.B. Spülen, Kinderhüten, Zeitungen austragen usw. (geben Sie sowohl bezahlte als auch unbezahlte Tätigkeiten bzw. Aufgaben an)?

☐ keine

a. _____

b. _____

c. _____

	weniger gut	gleich gut	besser	Ich weiß es nicht.
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐

CBCL/6-18R: Deutschsprachige Fassung der Child Behavior Checklist for Ages 6-18 von T. M. Achenbach.

Urheberrechtlich geschützt! Nachdruck verboten!

Copyright der Originalfassung © T. M. Achenbach 2001

Copyright der deutschen Fassung © T. M. Achenbach 2014

Deutsche Übersetzung Arbeitsgruppe Deutsche Child Behavior Checklist nach Lizenz 743-08-21-12

Bezug: Testzentrale, Hogrefe Verlag GmbH & Co. KG, www.testzentrale.de · Best. Nr. 01 433 06

V. 1. Wie viele Freunde hat Ihr Kind?
(bitte Geschwister nicht mitzählen)

☐ keine
☐ einen
☐ zwei bis drei
☐ vier oder mehr

2. Wie oft pro Woche unternimmt Ihr Kind etwas mit seinen Freunden außerhalb der Schulstunden?
(bitte Geschwister nicht mitzählen)

☐ weniger als einmal
☐ ein- bis zweimal
☐ dreimal oder häufiger

VI. Verglichen mit Gleichaltrigen:

schlechter

etwa gleich

besser

☐ Einzelkind

a. Wie verträgt sich Ihr Kind mit den Geschwistern?

☐

☐

☐

b. Wie verträgt sich Ihr Kind mit anderen Kindern/Jugendlichen?

☐

☐

☐

c. Wie verhält sich Ihr Kind gegenüber den Eltern?

☐

☐

☐

d. Wie spielt oder arbeitet Ihr Kind allein?

☐

☐

☐

VII. 1. Gegenwärtige Schulleistungen:

☐ besucht keine Schule, weil (bitte beschreiben):

	sehr schwach	unterdurchschnittlich	durchschnittlich	überdurchschnittlich
a. Lesen, Deutsch	☐	☐	☐	☐
b. Sachkunde, Geschichte oder Sozialkunde	☐	☐	☐	☐
c. Rechnen oder Mathematik	☐	☐	☐	☐
d. Naturwissenschaften (falls zutreffend)	☐	☐	☐	☐
andere Fächer e. _____	☐	☐	☐	☐
(wie Erdkunde, Fremdsprachen; f. _____	☐	☐	☐	☐
nicht Fächer wie g. _____	☐	☐	☐	☐
Kunst, Musik, Sport usw.)				

2. Besucht Ihr Kind eine Sonder-/Förderschule bzw. hat es eine besondere Art der Beschulung (z. B. Integrationskind)?

☐ nein
☐ ja, bitte genaue Beschreibung:

3. Hat Ihr Kind eine Klasse wiederholt? ☐ nein ☐ ja, welche und warum:

4. Sind bei Ihrem Kind schon einmal Lernschwierigkeiten oder andere Probleme in der Schule aufgetreten?

☐ nein
☐ ja, bitte beschreiben:

Wann fingen die Probleme an?

Haben diese Probleme aufgehört? ☐ nein ☐ ja, wann:

Hat Ihr Kind eine Krankheit, körperliche oder geistige Beeinträchtigung oder Behinderung?

☐ nein ☐ ja

wenn ja, bitte beschreiben:

Worüber machen Sie sich bei Ihrem Kind die meisten Sorgen?

(evtl. bitte weiteres Blatt beifügen)

Was gefällt Ihnen an Ihrem Kind am besten?

(evtl. bitte weiteres Blatt beifügen)

Es folgt eine Liste von Eigenschaften und Verhaltensweisen, die bei Kindern und Jugendlichen auftreten können. Nach jeder Eigenschaft finden Sie die Ziffern 0, 1, 2. Beantworten Sie bitte für jede Eigenschaft, ob sie jetzt oder innerhalb der letzten 6 Monate bei Ihrem Kind zu beobachten war. Wenn diese Eigenschaft genau so oder häufig zu beobachten war, kreuzen Sie die Ziffer 2 an, wenn die Eigenschaft etwas oder manchmal auftrat, die Ziffer 1, wenn sie für Ihr Kind nicht zutrifft, die Ziffer 0. Beantworten Sie bitte alle Fragen so gut Sie können, auch wenn Ihnen einige für Ihr Kind unpassend erscheinen.

0 = nicht zutreffend
(soweit bekannt)

1 = etwas oder manchmal zutreffend

2 = genau oder häufig zutreffend

1. Verhält sich zu jung für sein/ihr Alter..... 0 1 2
2. Trinkt Alkohol ohne Erlaubnis der Eltern;
bitte beschreiben: 0 1 2
3. Streitet oder widerspricht viel..... 0 1 2
4. Bringt angefangene Aufgaben nicht zu Ende..... 0 1 2
5. Es gibt nur sehr wenig, was ihm/ihr Freude macht... 0 1 2
6. Entleert den Darm außerhalb der Toilette,
kotet ein..... 0 1 2
7. Gibt an, schneidet auf..... 0 1 2
8. Kann sich nicht konzentrieren, kann nicht
lange aufpassen..... 0 1 2
9. Kommt von bestimmten Gedanken nicht los;
bitte beschreiben: 0 1 2
10. Kann nicht stillsitzen, ist unruhig
oder überaktiv..... 0 1 2
11. Klammert sich an Erwachsene oder ist zu
abhängig..... 0 1 2
12. Klagt über Einsamkeit..... 0 1 2
13. Ist verwirrt oder zerstreut..... 0 1 2
14. Weint viel..... 0 1 2
15. Ist roh zu Tieren oder quält sie..... 0 1 2
16. Ist roh oder gemein zu anderen oder
schüchtert sie ein..... 0 1 2
17. Hat Tagträume oder ist gedankenverloren..... 0 1 2
18. Verletzt sich absichtlich oder versucht
Selbstmord..... 0 1 2
19. Verlangt viel Beachtung..... 0 1 2
20. Zerstört seine/ihre eigenen Sachen 0 1 2
21. Zerstört Sachen, die den Eltern, Geschwistern
oder anderen gehören 0 1 2
22. Gehorcht nicht zu Hause..... 0 1 2
23. Gehorcht nicht in der Schule..... 0 1 2
24. Isst schlecht..... 0 1 2
25. Kommt mit anderen Kindern/Jugendlichen
nicht aus..... 0 1 2
26. Scheint sich nicht schuldig zu fühlen,
wenn er/sie sich schlecht benommen hat..... 0 1 2
27. Ist leicht eifersüchtig..... 0 1 2
28. Verstößt zu Hause, in der Schule oder anderswo
gegen die Regeln..... 0 1 2
29. Fürchtet sich vor bestimmten Tieren, Situationen
oder Plätzen (Schule ausgenommen);
bitte beschreiben: 0 1 2
30. Hat Angst, in die Schule zu gehen..... 0 1 2
31. Hat Angst, etwas Schlimmes zu denken
oder zu tun..... 0 1 2
32. Glaubt, perfekt sein zu müssen..... 0 1 2

33. Fühlt oder beklagt sich, dass niemand
ihn/sie liebt..... 0 1 2
34. Glaubt, andere wollen ihm/ihr
etwas antun..... 0 1 2
35. Fühlt sich wertlos oder unterlegen..... 0 1 2
36. Verletzt sich häufig ungewollt, neigt
zu Unfällen..... 0 1 2
37. Gerät leicht in Raufereien, Schlägereien..... 0 1 2
38. Wird viel gehänselt..... 0 1 2
39. Hat Umgang mit anderen, die in
Schwierigkeiten geraten..... 0 1 2
40. Hört Geräusche oder Stimmen, die
nicht da sind; bitte beschreiben: 0 1 2
41. Ist impulsiv oder handelt, ohne zu
überlegen..... 0 1 2
42. Ist lieber allein als mit anderen zusammen..... 0 1 2
43. Lügt, betrügt oder schwindelt..... 0 1 2
44. Kaut Fingernägel..... 0 1 2
45. Ist nervös oder angespannt..... 0 1 2
46. Hat nervöse Bewegungen oder Zuckungen
(betrifft nicht die unter 10 erwähnte
Zappeligkeit); bitte beschreiben: 0 1 2
47. Hat Alpträume..... 0 1 2
48. Ist bei anderen Kindern/Jugendlichen
nicht beliebt..... 0 1 2
49. Leidet an Verstopfung..... 0 1 2
50. Ist zu furchtsam oder ängstlich..... 0 1 2
51. Fühlt sich schwindelig oder benommen..... 0 1 2
52. Hat zu starke Schuldgefühle..... 0 1 2
53. Isst zu viel..... 0 1 2
54. Ist übermüdet ohne triftigen Grund..... 0 1 2
55. Hat Übergewicht..... 0 1 2
56. Hat folgende Beschwerden ohne bekannte
körperliche Ursachen:
a) Schmerzen (außer Kopf- oder
Bauchschmerzen)..... 0 1 2
b) Kopfschmerzen..... 0 1 2
c) Übelkeit..... 0 1 2
d) Augenbeschwerden (ausgenommen solche,
die durch Brille korrigiert sind); bitte
beschreiben: 0 1 2
e) Hautausschläge oder andere Hautprobleme.... 0 1 2
f) Bauchschmerzen..... 0 1 2
g) Erbrechen..... 0 1 2
h) andere Beschwerden; bitte beschreiben:..... 0 1 2

0 = nicht zutreffend
(soweit bekannt)

1 = etwas oder manchmal zutreffend

2 = genau oder häufig zutreffend

57. Greift andere körperlich an..... 0 1 2
58. Bohrt in der Nase, zupft oder kratzt sich an
Körperstellen; bitte beschreiben: _____ 0 1 2
59. Spielt in der Öffentlichkeit an den eigenen
Geschlechtsteilen..... 0 1 2
60. Spielt zu viel an den eigenen
Geschlechtsteilen..... 0 1 2
61. Ist schlecht in der Schule..... 0 1 2
62. Ist körperlich unbeholfen oder ungeschickt..... 0 1 2
63. Ist lieber mit älteren Kindern oder Jugend-
lichen als mit Gleichaltrigen zusammen..... 0 1 2
64. Ist lieber mit Jüngeren als mit
Gleichaltrigen zusammen..... 0 1 2
65. Weigert sich zu sprechen..... 0 1 2
66. Tut bestimmte Dinge immer und immer
wieder, wie unter einem Zwang; bitte
beschreiben: _____ 0 1 2
67. Lläuft von zu Hause weg..... 0 1 2
68. Schreit viel..... 0 1 2
69. Ist verschlossen, behält Dinge für sich..... 0 1 2
70. Sieht Dinge, die nicht da sind; bitte
beschreiben: _____ 0 1 2
71. Ist befangen oder wird leicht verlegen..... 0 1 2
72. Zündelt gern oder hat schon Feuer gelegt..... 0 1 2
73. Hat sexuelle Probleme; bitte beschreiben: _____ 0 1 2
74. Produziert sich gern oder spielt den Clown..... 0 1 2
75. Ist zu schüchtern oder zaghaft..... 0 1 2
76. Schläft weniger als die meisten Gleichaltrigen..... 0 1 2
77. Schläft tagsüber und/oder nachts mehr als
die meisten Gleichaltrigen; bitte beschreiben: _____ 0 1 2
78. Ist unaufmerksam oder leicht ablenkbar..... 0 1 2
79. Hat Schwierigkeiten beim Sprechen; bitte
beschreiben: _____ 0 1 2
80. Starrt ins Leere..... 0 1 2
81. Stiehlt zu Hause..... 0 1 2
82. Stiehlt anderswo..... 0 1 2
83. Hortet zu viele Dinge, die er/sie nicht braucht; bitte
beschreiben: _____ 0 1 2
84. Verhält sich seltsam oder eigenartig; bitte
beschreiben: _____ 0 1 2
85. Hat seltsame Gedanken oder Ideen; bitte
beschreiben: _____ 0 1 2
86. Ist störrisch, mürrisch oder reizbar..... 0 1 2
87. Zeigt plötzliche Stimmungs- oder
Gefühlswechsel..... 0 1 2
88. Schmolzt viel oder ist leicht eingeschnappt..... 0 1 2
89. Ist misstrauisch..... 0 1 2
90. Flucht oder gebraucht obszöne (schmutzige)
Wörter..... 0 1 2

91. Spricht davon, sich umzubringen..... 0 1 2
92. Redet oder wandelt im Schlaf; bitte
beschreiben: _____ 0 1 2
93. Redet zu viel..... 0 1 2
94. Hänzelt andere gern..... 0 1 2
95. Hat Wutausbrüche oder hitziges
Temperament..... 0 1 2
96. Denkt zu viel an Sex..... 0 1 2
97. Bedroht andere..... 0 1 2
98. Lutscht am Daumen..... 0 1 2
99. Raucht, kaut oder schnupft Tabak..... 0 1 2
100. Hat Schwierigkeiten mit dem Schlafen;
bitte beschreiben: _____ 0 1 2
101. Schwänzt die Schule (auch einzelne
Schulstunden)..... 0 1 2
102. Zeigt zu wenig Aktivität, ist zu langsam
oder träge..... 0 1 2
103. Ist unglücklich, traurig oder
niedergeschlagen..... 0 1 2
104. Ist ungewöhnlich laut..... 0 1 2
105. Nimmt Drogen oder missbraucht Medikamente
(außer Alkohol oder Tabak); bitte beschreiben: _____ 0 1 2
106. Richtet mutwillig Zerstörung an..... 0 1 2
107. Nässt bei Tag ein..... 0 1 2
108. Nässt im Schlaf ein..... 0 1 2
109. Quengelt oder jammert..... 0 1 2
110. Bei Jungen: Möchte lieber ein Mädchen sein
Bei Mädchen: Möchte lieber ein Junge sein..... 0 1 2
111. Zieht sich zurück, nimmt keinen Kontakt
zu anderen auf..... 0 1 2
112. Macht sich zu viel Sorgen..... 0 1 2
113. Bitte beschreiben Sie hier Probleme Ihres
Kindes, die bisher noch nicht erwähnt wurden:

_____ 0 1 2

---> Bitte überprüfen Sie, ob Sie alle Fragen
beantwortet haben.

---> Unterstreichen Sie bitte diejenigen Probleme,
die Ihnen Sorgen machen.

Vielen Dank!