

Name: \_\_\_\_\_ ID-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich 

Ausgefüllt von Fachperson: \_\_\_\_\_

Bitte betrachten Sie das Verhalten des Kindes in den letzten zwei Wochen und beurteilen Sie, wie häufig jede Feststellung auf das Kind zutrifft.

<i>In der Schule</i>	<b>immer</b>	<b>oft</b>	<b>manch- mal</b>	<b>nie</b>
1. Wenn es angebracht ist, spricht das Kind mit den meisten Kindern in der Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wenn es angebracht ist, spricht das Kind mit ausgewählten Kindern (seinen Freunden / Freundinnen) in der Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Das Kind antwortet auf Fragen des Lehrers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Wenn es angebracht ist, stellt das Kind seinem Lehrer/ seiner Lehrerin Fragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Wenn es angebracht ist, spricht das Kind mit den meisten Lehrern oder Mitarbeitern in der Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Wenn es angebracht ist, spricht das Kind in Gruppen oder vor der Klasse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>über- haupt nicht</b>	<b>leicht</b>	<b>mittel- gradig</b>	<b>sehr stark</b>
7. Wie sehr beeinträchtigt das Nicht-Sprechen den Schulbesuch des Kindes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>