

Mutter/Vater

Auswertungsschablone

	Trifft ... zu					
	immer sehr stark	oft stark	manchmal etwas	selten kaum	nie gar nicht	
1. In unserer Familie fühlen sich alle wohl.	0	1	2	3	4	Z1
2. Mein Kind hat sein krankes Geschwister gern.	0	1	2	3	4	Z2
3. Mein Kind kennt sich mit der Krankheit seines Geschwisters aus.	0	1	2	3	4	KW
4. Die Krankheit meines Kindes braucht viel Zeit.	4	3	2	1	0	Z3
5. Die Aufgaben meines Kindes in der Familie haben sich seit der Erkrankung des Geschwisters verändert.	4	3	2	1	0	FB
6. Mein Kind glaubt, dass andere Menschen nicht normal mit seinem kranken Geschwister umgehen können.	4	3	2	1	0	Z4
7. Meinem Kind ist sein krankes Geschwister peinlich.	4	3	2	1	0	GB
8. Mein Kind ist gut in der Schule.	0	1	2	3	4	SK
9. Mein Kind hat Probleme mit seinen Klassenkameraden.	4	3	2	1	0	SI
10. Mein Kind ist traurig.	4	3	2	1	0	Z5
11. Es geht meinem Kind schlecht, weil wir Eltern uns streiten.	4	3	2	1	0	Z6

12. Wenn Sie an die Probleme Ihres gesunden Kindes denken, wie sehr leidet es darunter?				
leidet gar nicht	leidet etwas	leidet	leidet sehr	leidet immer

13. Kreuzen Sie bitte die Zahl an, die am besten beschreibt, wie belastet sich Ihr gesundes Kind in den letzten zwei Wochen fühlt.									
gar nicht belastet					sehr belastet				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

14. In den letzten 12 Monaten sind besondere Lebensereignisse aufgetreten (wenn JA, bitte Lebensereignis unterstreichen).

Geburt, Ausbildungsbeginn, Auszug, Schulwechsel, Sitzenbleiben,
Arbeitslosigkeit, Trennung oder Scheidung, Tod.

JA

NEIN