

Ausgefüllt von: _____

Datum: _____

Elternfragebogen PROPS

Wie gut beschreiben die folgenden Aussagen über Zustände oder Eigenschaften das Verhalten Ihres Kindes **in der letzten Woche**?

Wenn die Aussage gar nicht zutrifft, kreuzen Sie den ersten Kreis an. Wenn eine Aussage etwas zutrifft, kreuzen Sie bitte den mittleren Kreis an. Wenn sie sehr zutrifft, kreuzen Sie den letzten Kreis an.

Lassen Sie bitte keine Aussage aus, selbst wenn Sie sich nicht sicher sind. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten.

	<i>gar nicht</i>	<i>etwas</i>	<i>sehr</i>
traurig oder deprimiert	○	○	○
vermeidet frühere Interessen	○	○	○
Konzentrationsschwierigkeiten	○	○	○
denkt an schlechte Erlebnisse	○	○	○
fühlt sich schuldig	○	○	○
schaltet ab	○	○	○
macht sich Sorgen	○	○	○
nervös	○	○	○
Schlafstörungen	○	○	○
Alpträume oder schlechte Träume	○	○	○
Bauchschmerzen	○	○	○
Kopfschmerzen	○	○	○
zieht sich zurück	○	○	○
Stimmungsschwankungen	○	○	○
besorgt / ängstlich	○	○	○
wiederholt die gleichen Spiele oder Aktivitäten	○	○	○
klammert sich an Erwachsene	○	○	○
unbegründete Ängste	○	○	○
in Probleme/Konflikte verwickelt	○	○	○
fühlt sich ungerecht behandelt	○	○	○
gereizt / reizbar	○	○	○
überwacht	○	○	○
Prügeleien	○	○	○
kommandiert Gleichaltrige	○	○	○
ängstlich	○	○	○
leicht zu erschrecken	○	○	○
aufbrausend	○	○	○
streitet	○	○	○
geheimnistuerisch	○	○	○
gleichgültig	○	○	○