

5. Soziale Kontakte Ihres Kindes

Beobachtung durch die Eltern:

Wie beschreiben Sie Ihr Kind im Vergleich zu Gleichaltrigen?

Mein Kind . . .	stimmt	stimmt nicht
1. . . . ist hilfsbereit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. . . . ist offen und beliebt bei anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. . . . hat gute Freunde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. . . . redet und unternimmt gerne etwas mit anderen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. . . . zieht sich eher zurück.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. . . . hat es schwer, soziale Kontakte zu knüpfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Reaktion des Kindes auf Computerspielverbote

Beobachtung durch die Eltern:

Wie reagiert Ihr Kind auf Einschränkungsversuche bezüglich des Computerspielens?

Mein Kind . . .	stimmt	stimmt nicht
1. . . . macht irgendetwas anderes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. . . . verbal aggressiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. . . . handgreiflich aggressiv (beschädigt Einrichtungsgegenstände oder greift Sie an).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. . . . niedergeschlagen, kraftlos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. . . . äußert Hoffnungslosigkeit (bezogen auf die Zukunft).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. . . . diskutiert, bleibt dabei sachlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>