



# Befragung der Grundschullehrer/innen

## Evaluationsstudie zu „Balu und Du“

gefördert durch das Bundesministerium für Bildung und  
Forschung

**Bitte tragen Sie als Lehrer/in unbedingt folgende Daten ein:**

(Damit können wir die Daten verschiedener Fragebögen zusammenführen, ohne den Namen der Kinder zu kennen.)

Stadt

Name der Schule

Vorname des Kindes: 3. Buchstabe

Nachname des Kindes: 3. Buchstabe

Geburtsdatum des Kindes

(Geburtstag)

(Geburtsmonat)

(Geburtsjahr)

Fachbereich Erziehungs- und Kulturwissenschaften

Universität Osnabrück

Neuer Graben 27

D-49069 Osnabrück

Tel 0541/969-6176

[sdrexler@uni-osnabrueck.de](mailto:sdrexler@uni-osnabrueck.de)

[bborrmann@uos.de](mailto:bborrmann@uos.de)

<http://www.balu-und-du.de>

Leitung

Prof.in Dr. Hildegard Müller-Kohlenberg

## Gesundheit und Bewegung

### 1. Wie würden Sie die Gesundheit des Kindes im Allgemeinen beschreiben?

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 2. Woran machen Sie Ihre Einschätzung fest?

---



---

### Wenn Sie an die letzte Woche denken ...

### 3. Wirkte das Kind fit?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Sport

**Wenn Sie an die letzte Woche denken ... (Wenn Sie nicht selbst bei dem Kind Sport unterrichten bitte zu den Fragen 4 bis 7 die/den Sportlehrer/in fragen)**

### 4. Hatte das Kind Freude an Bewegung und Bewegungsspielen?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 5. Waren Sie mit den Leistungen des Kindes im Sportunterricht zufrieden?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 6. Haben Sie den Eindruck, dass der Sportunterricht dem Kind Spaß machte?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**7. Was denken Sie – schätzte das Kind seine Leistungen im Sportunterricht realistisch ein?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Gefühle und Stimmungen**

Wenn Sie an die letzte Woche denken ...

**8. Hatte das Kind Freude am Unterricht?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**9. Hatte das Kind Spaß mit anderen Kindern?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**10. Wirkte das Kind traurig?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**11. Wirkte das Kind einsam?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**12. War das Kind aggressiv?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Wenn Sie an die letzte Woche denken ...**

**13. War das Kind ängstlich?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**14. Zeigte das Kind die Bereitschaft offen über Probleme zu reden?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**15. War das Kind im Unterricht selbstbewusst?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**16. War das Kind auf dem Schulhof selbstbewusst?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**17. War das Kind frustrationstolerant?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**18. War das Kind kontaktfreudig?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**19. Was denken Sie - fühlte sich das Kind in seiner Haut wohl?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr	Kann ich nicht beurteilen.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Freunde

Wenn Sie an die letzte Woche denken ...

### 20. Konnte das Kind Konflikte mit anderen Kindern positiv lösen?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich gut	sehr gut
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 21. Wurde das Kind von den anderen Kindern in der Klasse akzeptiert?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 22. Hatte das Kind Freunde in der Schule?

keine	wenige	durchschnitt- lich viele	viele	sehr viele
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Familie und Freizeit

23. Wie würden Sie die familiäre Situation des Kindes im Allgemeinen beschreiben?

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 24. Würden Sie die familiäre Situation des Kindes als schwierig bezeichnen?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ Wenn Sie „überhaupt nicht“ angekreuzt haben weiter mit Frage 26,  
sonst mit Frage 25.

**25. Welche der folgenden Schwierigkeiten gibt es in der Familie?**  
(Mehrfachantworten möglich)

Tod eines Elternteils oder beider	<input type="radio"/>	Scheidung oder Trennung der Eltern	<input type="radio"/>	Arbeitslosigkeit einer oder beider Elternteile	<input type="radio"/>
Armut	<input type="radio"/>	Geringes Bildungsniveau	<input type="radio"/>	Krankheiten	<input type="radio"/>
Aggressivität eines oder beider Elternteile	<input type="radio"/>	Suchtabhängigkeit (Drogen, Alkohol oder Medikamente)	<input type="radio"/>	Fehlende Deutschkenntnisse	<input type="radio"/>

**Sonstige Schwierigkeiten:**

---



---

**26. Wurde das Kind in Deutschland geboren?**

ja	nein	Weiß ich nicht.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn nein: In welchem Land wurde das Kind geboren (falls bekannt)?

Wenn nein: Seit welchem Jahr lebt das Kind in Deutschland (falls bekannt)?

---



---

**27. Vermuten Sie, dass die Mutter aus Deutschland stammt?**

ja	nein	Weiß ich nicht.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn nein, aus welchem Land vermuten Sie stammt die Mutter?

---

**28. Vermuten Sie, dass der Vater aus Deutschland stammt?**

ja	nein	Weiß ich nicht.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn nein, aus welchem Land vermuten Sie stammt der Vater?

---

**Beziehung der Eltern zur Schule**

**29. Interessieren sich die Eltern des Kindes für seine schulische Entwicklung?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**30. Interessieren sich die Eltern des Kindes, wenn es in der Schule Probleme gibt?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**31. Wie stark wird das Kind von seinen Eltern hinsichtlich seiner schulischen Leistungen unter Druck gesetzt?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Freizeitverhalten**

**32. Wenn das Kind erzählt was es in der Freizeit (d.h. am Nachmittag, am Wochenende oder in den Ferien) gemacht hat, wie viel erzählt das Kind dann im Vergleich zu anderen Kindern?**

überhaupt nicht viel	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich viel	sehr viel
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**33. Wenn das Kind erzählt was es in seiner Freizeit (d.h. am Nachmittag, an den Wochenenden oder in den Ferien) gemacht hat, was zählt das Kind dann auf? (Mehrfachantworten möglich)**

Fernsehen	<input type="radio"/>	Computer/Game boy/Spielkonsole/Nintendo spielen	<input type="radio"/>	Spielen mit Freunden	<input type="radio"/>
Unternehmungen mit der Familie	<input type="radio"/>	Sportliche Aktivitäten	<input type="radio"/>	Aktivitäten im Freien	<input type="radio"/>
Lesen	<input type="radio"/>				

**Was erzählt das Kind sonst noch über seine Freizeit?**

---



---

**34. Sind die Erzählungen des Kindes über seine Freizeitaktivitäten glaubwürdig?**

nein	teils/teils	ja
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Schulische Leistung**

**35. Wie würden Sie die Schülerleistung des Kindes im Allgemeinen beschreiben?**

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Wenn Sie an die letzte Woche denken ...**

**36. War das Kind motiviert zu lernen?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**37. Beteiligte sich das Kind am Unterricht?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**38. Konnte das Kind Aufgaben selbstständig lösen?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**39. Fragte das Kind andere Kinder um Hilfe, weil es etwas nicht schaffte?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**40. Fragte das Kind Sie als LehrerIn um Hilfe, weil es etwas nicht schaffte?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**41. Musste das Kind im Vergleich zu den anderen Kindern in der Klasse zusätzlich schulisch unterstützt werden?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**42. Machte das Kind Lernfortschritte?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**43. Schätzt das Kind seine schulischen Leistungen im Allgemeinen realistisch ein?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Konzentrations- und Entscheidungsfähigkeit**

Wenn Sie an die letzte Woche denken ...

**44. Wirkte das Kind im Unterricht abwesend?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**45. Konnte sich das Kind im Unterricht gut konzentrieren?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**46. Kasperte das Kind im Unterricht herum?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**47. Quatschte das Kind im Unterricht mit anderen Kindern?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**48. Fiel es dem Kind leicht eine einmal begonnen Aufgabe bis zum Ende durchzuführen?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**49. War das Kind bei seinen Entscheidungen sprunghaft?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**50. Fiel es dem Kind leicht Entscheidungen zu fällen?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**51. Hingen die Entscheidungen des Kindes von den Entscheidungen anderer Kinder ab?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Wenn Sie an die letzte Woche denken ...**

**52. Schrieb sich das Kind die Hausaufgaben auf, wenn Sie Hausaufgaben aufgeben haben?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**53. Konnte das Kind seine Hausaufgaben nicht machen, weil es seine Hefte oder Bücher vergessen hatte?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**54. Hielt das Kind seinen Tisch sauber?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**55. Kam das Kind morgens zu spät zum Unterricht?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**56. Wirkte das Kind morgens unausgeschlafen, wenn es in die Schule kam?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Motorik / Geschicklichkeit

Wenn Sie an die letzte Woche denken ...

**57. War das Kind für sein Alter gut im Basteln und Zeichnen?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**58. Waren die grobmotorischen Fähigkeiten des Kindes für sein Alter gut?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**59. Waren die feinmotorischen Fähigkeiten des Kindes für sein Alter gut?**

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Risikofreude

Wenn Sie an die letzte Woche denken ...

### 60. Neigte das Kind zu Unfällen?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 61. War das Kind unvorsichtig?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 62. War das Kind abenteuerlustig?

überhaupt nicht	ein wenig	mittelmäßig	ziemlich	sehr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Kontrollüberzeugung und unmittelbare Konsumbefriedigung

Wenn Sie an die letzte Woche denken ...

### 63. Wenn dem Kind etwas nicht so gut gelang (z.B. eine Klassenarbeit), gab es dann anderen Dingen oder Personen die Schuld, nur nicht sich selbst?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 64. Wenn etwas schief gelaufen war (z.B. eine Klassenarbeit), zeigte das Kind Emotionen?

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ bei „nie“ weiter mit Frage 66, sonst weiter mit Frage 65

### 65. Wenn das Kind Emotionen zeigte – welche waren das? (Mehrfachnennungen möglich)

Angst	Wut	Trauer (Weinen)	Lachen
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**66. Konnte sich das Kind, wenn erforderlich, auch mal zurücknehmen?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**67. „Überspannte das Kind den Bogen“, d.h. es wusste nicht „wann Schluss ist“?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Ernährung

**68. Wie schätzen Sie die Ernährung des Kindes Allgemein ein?**

ausgezeichnet	sehr gut	gut	weniger gut	schlecht
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Frühstück und Pausenverpflegung**

**69. Scheint das Kind morgens vor der Schule zu frühstücken?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**70. Gibt es in ihrer Klasse eine spezielle Frühstückspause?**

ja	nein
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wenn nein, weiter mit Frage 72

**71. Wann findet die Frühstückspause statt und wie lange dauert sie?**

\_\_\_\_\_

**72. Hat das Kind ausreichend viel Essen für die Pausenverpflegung dabei?**

nie	selten	manchmal	oft	immer	Kann ich nicht beurteilen.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**73. Hat das Kind eine ausreichende Menge an Getränken für die Pausenverpflegung dabei?**

nie	selten	manchmal	oft	immer	Kann ich nicht beurteilen.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**74. Hat das Kind gesunde Pausenverpflegung dabei?**

nie	selten	manchmal	oft	immer	Kann ich nicht beurteilen.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**75. Ist der Anteil an gesunder Pausenverpflegung ausreichend?**

nein	teils/teils	ja	Kann ich nicht beurteilen.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**76. Wie schätzen Sie die altersgemäßen Kenntnisse des Kindes bezüglich gesunder Ernährung ein?**

stark unterdurchschnittlich	leicht unterdurchschnittlich	durchschnittlich	leicht überdurchschnittlich	überdurchschnittlich
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**77. Woran machen Sie Ihre Einschätzung fest? Können Sie dazu in Stichworten Beispiele nennen?**

---



---

**78. Wie schätzen Sie das Körpergewicht des Kindes ein?**

sehr untergewichtig	untergewichtig	altersgemäß	überwichtig	sehr überwichtig
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Hygiene

Wenn Sie an die letzte Woche denken ...

**79. War die Kleidung des Kindes den Wetterbedingungen angepasst (z.B. ausreichend warm oder bei Regen ausreichend wasserfest)?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**80. War das Erscheinungsbild des Kindes gepflegt?**

nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**81. Stimmt die Körperhygiene des Kindes, d.h. wäscht es sich?**

Nie	selten	manchmal	oft	immer
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**82. Stimmt die Zahnhygiene des Kindes?**

nein	teils/teils	ja
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**83. Nimmt das Kind regelmäßig Medikamente?**

ja	nein	Weiß ich nicht.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Wenn ja, wissen Sie welche Medikamente und warum?**

---



---

#### **84. Abschlussfrage**

Stellen Sie sich vor, eine gute Fee mit einem Zauberstab käme hereingeschwebt. Sie möchte diesem Kind drei Fähigkeiten schenken, die ihm bei der Bewältigung seines späteren Lebens helfen sollen.

**Welche drei Fähigkeiten sollte die Fee Ihrer Ansicht nach diesem Kind schenken?**

**Bitte begründen Sie Ihre Wünsche.**

**1. Wunsch:** \_\_\_\_\_

**Begründung:** \_\_\_\_\_

**2. Wunsch:** \_\_\_\_\_

**Begründung:** \_\_\_\_\_

**3. Wunsch:** \_\_\_\_\_

**Begründung:** \_\_\_\_\_

**Vielen Dank, dass Sie mitgemacht haben!**