

Name, Vorname des Kindes

Datum:

SES-J ELTERNVERSION

MIT DER FOLGENDEN LISTE VON EIGENSCHAFTSWÖRTERN KÖNNEN SIE DIE SCHMERZEN IHRES KINDES GENAUER BESCHREIBEN. BITTE LASSEN SIE KEINE DER BESCHREIBUNGEN AUS UND MACHEN SIE **IN JEDER ZEILE EIN KREUZ**, INWIEWEIT DIE AUSSAGE IHRER MEINUNG NACH AUF IHR KIND ZUTRIFFT.

DIE SCHMERZEN MEINS KINDS SIND MEINER MEINUNG NACH...

| | trifft genau zu | trifft weitgehend zu | trifft ein wenig zu | trifft nicht zu |
|--------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| grausam | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| mörderisch | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| elend | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| schauderhaft | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| scheußlich | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| marternd | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| furchtbar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| unerträglich | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| brennend | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| pochend | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| stechend | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| hämmernd | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| drückend | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| pulsierend | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |