Child Behavior Checklist

Elternfragebogen für Klein- und Vorschulkinder (CBCL/1½-5)

Name / ID: Willi Wiberg **Ausgefüllt von:** Kindsmutter **Datum:** 15.6.2025
Alter: 4 Jahre
Geschlecht: männlich

Testergebnisse

Problemskalen

Skala	RW	T
Gesamt (TOT)	41	57
Internale Probleme (INT)	15	61
Externale Probleme (EXT)	13	54
Emotionale Reaktivität	3	55
Ängstlich / Depressiv	5	60
Körperliche Beschwerden	6	67
Sozialer Rückzug	1	50
Schlafprobleme	1	50
Aufmerksamkeitsprobleme	2	52
Aggressives Verhalten	11	55
Andere Probleme	12	–

DSM-orientierte Skalen

Skala	RW	T
Depressive Symptome (DEP)	3	57
Angstsymptome (ANX)	4	56
Autismus-Spektrum-Symptome (ASS)	6	63
Unaufmerksamkeits-Hyperaktivitätssymptome (ADH)	4	52
Oppositionelle Verhaltenssymptome (OVS)	5	56