



Dr. Christiane Schreiber

Bödekerstraße 90
30161 Hannover
Tel.: 0511 66 30 39
Fax: 0511 66 30 63
Email: info@kinderaerztin-schreiber.de

Name: _____ **Vorname:** _____ **Geburtsdatum:** _____ **Datum** _____

1. Mein Vater _____
2. Ich habe Angst _____
3. Wenn ich älter bin _____
4. Meine Schularbeiten _____
5. Ich finde es scheußlich _____
6. Manchmal träume ich _____
7. Es ist mir peinlich _____
8. Es tut mir schrecklich leid _____
9. Andere Kinder _____
10. Die Lehrer _____
11. Die meisten Jungen _____
12. Im Dunkeln _____
13. Mich ärgert _____
14. Meine Geschwister _____
15. Die Schule _____
16. Die Erwachsenen _____
17. Ich brauche _____
18. Meine Mutter _____
19. Ich kann nicht _____
20. Das einzige Dumme ist _____
21. Die meisten Mädchen _____
22. Hoffentlich _____
23. Meine größte Sorge ist _____
24. Ganz im Geheimen _____
25. Mein größter Wunsch _____
26. Ich hasse _____