

Name: Geb.Datum:

Untersuchungsdatum:

Children' s Depression Screener (Child-S)

Hier stehen einige Sätze zu Gefühlen oder Gedanken, die Du vielleicht in der letzten Zeit gehabt hast.

Kreuze bitte immer genau das Kästchen an, das am besten zu Dir passt.

Wie geht's dir in letzter Zeit?	Stimmt	Stimmt eher	Stimmt eher nicht	Stimmt nicht
Ich bin fröhlich				
Ich habe auf nichts mehr Lust				
Alles ist anstrengend für mich				
Ich mache mir viele Sorgen				
Ich bin traurig				
Ich rege mich schnell auf				
Es geht mir gut				
Ich denke oft, ich habe etwas falsch gemacht				