

www.testarchiv.eu

## Open Test Archive

### Repositorium für Open-Access-Tests

Modul M5:

#### **SIVA: 0-6**

#### **Das Strukturierte Interview für das Vorschulalter**

Bolten, M., Equit, M., von Gontard, A. & In-Albon, T. (2021)

Bolten, M., Equit, M., von Gontard, A. & In-Albon, T. (2021). SIVA: 0-6. Das Strukturierte Interview für das Vorschulalter [Verfahrensdokumentation, Interviewleitfaden mit den Modulen 0-16, Handbuch, Zuordnung Module und Interview und Diagnoseblatt]. In Leibniz-Institut für Psychologie (ZPID) (Hrsg.), Open Test Archive. Trier: ZPID.  
<https://doi.org/10.23668/psycharchives.5172>

Alle Informationen und Materialien zu dem Verfahren finden Sie unter:

**<https://www.testarchiv.eu/de/test/9007915>**

#### **Verpflichtungserklärung**

Bei dem Testverfahren handelt es sich um ein Forschungsinstrument, das der Forschung, Lehre und Praxis dient. Es wird vom Testarchiv online und kostenlos zur Verfügung gestellt und ist urheberrechtlich geschützt, d. h. das Urheberrecht liegt weiterhin bei dem/den Autor/en.

Mit der Nutzung des Verfahrens verpflichte ich mich, die Bedingungen der [Creative Commons Lizenz CC BY-SA 4.0](#) zu beachten. Ich werde nach Abschluss meiner mit dem Verfahren zusammenhängenden Arbeiten mittels des [Rückmeldeformulars](#) die TestautorInnen über den Einsatz des Verfahrens und den damit erzielten Ergebnissen informieren.

---

#### **Terms of use**

The test instrument is a research instrument that serves research, teaching and practice. It is made available online and free of charge by the test archive and is protected by copyright, i.e. the copyright remains with the author(s). By using this test, I agree to abide by the terms of the [Creative Commons License CC BY-SA 4.0](#). After completion of my work with the measure, I will inform the test authors about the use of the measure and the results I have obtained by means of the [feedback form](#).

Name: \_\_\_\_\_ Untersuchungsdatum: \_\_\_\_\_

**Einsatz im Altersbereich 1;1-6;11 Jahre. Modul M5 dient der Diagnostik von:**

DC: 0-5: Reaktive Bindungsstörung, Soziale Bindungsstörung mit Enthemmung  
 ICD-10: Reaktive Bindungsstörung des Kindesalters (F94.1), Bindungsstörung des Kindesalters mit Enthemmung (F94.2)  
 DSM-5/RDC- Reaktive Bindungsstörung, Beziehungsstörung mit Enthemmung  
 PA:

Nun möchte ich Ihnen gerne einige Fragen zum Beziehungsverhalten Ihres Kindes stellen.

**1. Eingangsfragen**

	Ja	Nein
1.1 Kommt es manchmal vor, dass Ihr Kind Nähe sucht, sich dann aber abwendet bzw. Sie wegstößt, wenn Sie es z.B. in den Arm nehmen wollen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.2 Sucht Ihr Kind kaum Ihre Nähe (oder die Nähe einer anderen Bezugsperson), auch wenn es ihm nicht gut geht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.3 Ist Ihr Kind häufig übermäßig zutraulich zu fremden Menschen? Setzt es sich z.B. einer fremden Person auf den Schoß Bitte genauer beschreiben: _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.4 Nimmt Ihr Kind Kontakt zu Ihnen oder anderen Erwachsenen bzw. Kindern auf? Spricht bzw. interagiert Ihr Kind mit anderen Menschen (vertraut oder unvertraut; Kinder oder Erwachsene)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

☛ Falls alle Eingangsfragen mit „Nein“ beantwortet wurden, weiter zum nächsten Modul.**2. Symptome des Kindes**

Nun möchte ich Ihnen noch einige weitere Fragen zum Beziehungsverhalten Ihres Kindes stellen.

	Ja	Nein
2.1 Haben Sie das Gefühl, Ihr Kind fühlt sich bei Ihnen geborgen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.2 Lässt Ihr Kind sich von Ihnen (oder anderen Bezugspersonen) trösten bzw. beruhigt es sich in Ihrer Gegenwart schnell wieder?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.3 Wenn sich Ihr Kind wehgetan hat oder wenn es traurig ist, reagiert es dann abweisend, wenn Sie oder eine andere Betreuungsperson es trösten wollen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.4 Sucht Ihr Kind wahllos Trost bei ihm fremden Menschen, wenn es ihm nicht gut geht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.5 Ist Ihr Kind schon einmal mit Fremden mitgegangen oder wäre es gegangen, wenn Sie es nicht aufgehalten hätten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.6 Haben Sie bei Ihrem Kind wiederholt Verhaltensweisen beobachtet, bei denen es fremden Erwachsenen körperlich sehr nah gekommen ist (z.B. berühren, umarmen) obwohl es diese nicht kannte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.7 Verhält sich Ihr Kind häufig verbal aufdringlich und distanzlos (z.B. sehr persönliche, distanzlose Fragen stellen) gegenüber unbekannten, fremden Erwachsenen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.8 War Ihr Kind schon seit früher Kindheit (ab dem 2. Lebensjahr) sehr anklammernd sowohl gegenüber ihm vertrauten als auch gegenüber eher fremden Menschen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.9 Wenn Kinder sich an einem für sie neuen Ort befinden, schauen sie beim Erkunden dieses meistens gelegentlich zurück, ob die Eltern noch da sind. Können Sie das bei Ihrem Kind auch beobachten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Ja	Nein
Haben Sie das Gefühl, Ihr Kind...		
2.10 reagiert weniger angemessen auf die Gefühle anderer? Lacht es z.B. ein anderes Kind aus, wenn dieses traurig oder verletzt ist?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.11 nimmt kaum Kontakt zu anderen Kindern oder Erwachsenen auf? Reagiert es beispielsweise nicht, wenn es angesprochen wird?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.12 auch in normalen Situationen mit einer Bezugsperson manchmal unerklärlicherweise gereizt, traurig oder empfindet Furcht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.13 in seinem emotionalen Verhalten eher undifferenziert? Ist es beispielsweise anderen Menschen (auch fremden) gegenüber immer wahllos (unangemessen) freundlich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.14 anderen Menschen (auch fremden) gegenüber extrem aufmerksamkeitsheischend? Verhält es sich jedem Menschen gegenüber unterschiedslos freundlich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.15 hat kaum Interesse an Interaktionen (Spiel, Gespräche etc.) mit anderen Menschen (Kinder und Erwachsene)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.16 ist weniger fröhlich und ausgeglichen als andere Kinder in seinem Alter?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.17 ist sehr reizbar?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.18 ist häufig traurig oder unglücklich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.19 sehr ängstlich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.20 häufig irritiert und weinerlich?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.21 Hat Ihr Kind soziale Vernachlässigung erfahren? Z.B. durch nicht Erfüllung emotionaler Bedürfnisse wie Geborgenheit, Anregung, Zuneigung durch Bezugspersonen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.22 Gab es bei Ihrem Kind einen wiederholten Wechsel der Hauptbezugsperson?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.23 Ist Ihr Kind in einem ungewöhnlichen Umfeld aufgewachsen, das individuelle Bindungen erschwert? Z.B. hohes Kinder-Betreuer-Verhältnis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 3. Beginn

3.1 Wann traten die oben genannten Symptome zum ersten Mal auf?

Alter des Kindes bei Symptombeginn:

Dauer der Symptome:

Monat: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Jahre: \_\_\_\_\_ Monate: \_\_\_\_\_

Monate: \_\_\_\_\_

- |   | Ja                    | Nein                  |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 3.2 Hat sich etwas Spezielles im Leben Ihres Kindes ereignet (z.B. eine Erkrankung), als die Symptome begonnen haben?<br>Bitte genauer beschreiben: _____ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3.3 Wurde jemals bei Ihrem Kind eine Autistische Störung oder irgendeine andere Tiefgreifende Entwicklungsstörung diagnostiziert?                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### 4. Situationen

Wo beobachten Sie die Symptome Ihres Kindes?

4.1 Zu Hause?

4.2 Im Kindergarten/in der KiTa?

4.3 In anderen Lebensbereichen?

Bitte genauer beschreiben: \_\_\_\_\_

Ja	Nein
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 5. Beeinträchtigung/Stresslevel

\* HINWEIS: Bei den nun folgenden Items 5.1 bis 5.5 wird ein Rating für das Ausmaß des Leidensdrucks bzw. der Beeinträchtigung vorgenommen. Dies ist ein klinisches Rating. Den Eltern werden die Beschreibungen der Skalen genannt, nicht die Zahlen:

0 = keine Beeinträchtigung/Symptome stören nicht/kein emotionaler Stress

1 = leichte Beeinträchtigung/Symptome stören kaum/leichter emotionaler Stress

2 = deutliche Beeinträchtigung/Symptome stören stark/deutlicher emotionaler Stress

3 = sehr starke Beeinträchtigung/Symptome stören sehr stark/extremer emotionaler Stress

- |  |         |
|--|---------|
| 5.1 Leidet Ihr Kind unter den oben genannten Symptomen? (0-3)  | ① ① ② ③ |
| 5.2 Sind durch die oben genannten Symptome die Beziehungen Ihres Kindes zu anderen Menschen (Kindern und Erwachsenen, Fremde und Bekannte) beeinträchtigt? (0-3) | ① ① ② ③ |
| 5.3 Werden durch die oben genannten Symptome Aktivitäten oder Routinen Ihres Kindes beeinträchtigt? (0-3)  | ① ① ② ③ |
| 5.4 Werden durch die oben genannten Symptome Aktivitäten oder Routinen Ihrer Familie beeinträchtigt? (0-3)   | ① ① ② ③ |
| 5.5 Werden durch die oben genannten Symptome Entwicklungsfortschritte Ihres Kindes beeinträchtigt? (0-3)   | ① ① ② ③ |