

Bitte denken Sie bei jeder der folgenden Fragen an das Kind und beantworten Sie jede Aussage auf einer Skala von 1 („stimme überhaupt nicht zu“ bzw. „nie“) bis 5 („stimme voll und ganz zu“ bzw. „immer“). Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten, bitte wählen Sie die Antwort aus, die am ehesten auf das Kind zutrifft.

### Das Kind...

	1 Stimme überhaupt nicht zu	2 Stimme nicht zu	3 Weder/ noch	4 Stimme zu	5 Stimme voll und ganz zu
...hat ein gutes Gespür für Timing und Rhythmus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...hat oft den Wunsch, Musik zu machen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...hat ein Gefühl für den Takt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...hat eine gute Hörfähigkeit, z.B. für Melodien und Rhythmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Das Kind...

	1 Nie	2 Selten	3 Manch- mal	4 Oft	5 Immer
...hat Schwierigkeiten, Musik zu produzieren oder zu reproduzieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...hat große Begeisterung für Musik.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...passt beim Musikmachen wenig auf, sodass es nicht merkt, ob es so klingt wie beabsichtigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...genießt Musikmachen als Teil seines Lebens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...hat Probleme, Melodien, die es zuvor gehört hat, zu reproduzieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!**