

Kreuzen Sie bei den folgenden Fragen bitte jeweils das Kästchen an, das Ihrer Antwort am ehesten entspricht.

	trifft nicht zu	trifft überwiegend nicht zu	weder noch	trifft etwas zu	trifft zu
1. Ich muss mir sicher sein, dass mein Kind nicht zu viele Süßigkeiten (Bonbons, Eis, Kuchen, Gebäck o.ä.) isst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ich muss mir sicher sein, dass mein Kind nicht zu viel Fettreiches isst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ich muss mir sicher sein, dass mein Kind nicht zu viel von seinem Lieblingsessen isst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ich lagere bestimmte Lebensmittel absichtlich außerhalb der Reichweite meines Kindes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Wenn ich die Ernährung meines Kindes nicht überwachen oder lenken würde, würde es zu viel Fast Food essen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Wenn ich die Ernährung meines Kindes nicht überwachen oder lenken würde, würde es zu viel von seinen Liebesspeisen essen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ich biete meinem Kind Süßigkeiten (Bonbons, Eis, Kuchen, Gebäck o.ä.) als Belohnung für gutes Verhalten an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ich biete meinem Kind sein Lieblingsessen für gutes Benehmen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ermuntern Sie Ihr Kind etwas zu essen, indem Sie anderes Essen als Belohnung einsetzen (z.B. "Wenn Du Dein Gemüse aufisst, bekommst Du noch etwas Süßes.")?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Versprechen Sie Ihrem Kind etwas anderes als Essen, wenn es isst (z.B. "wenn Du Dein Gemüse isst, spielen wir nach dem Essen Ball")?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ich muss besonders aufpassen, damit mein Kind genug isst.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Wenn mein Kind sagt "Ich bin nicht hungrig.", versuche ich es trotzdem dazu zu bringen, etwas zu essen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Wenn ich die Ernährung meines Kindes nicht überwachen oder lenken würde, würde es viel weniger essen als es sollte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kreuzen Sie bei den folgenden Fragen bitte jeweils das Kästchen an, das Ihrer Antwort am ehesten entspricht.

	nie	selten	manchmal	meistens	immer
14. Wie häufig verschaffen Sie sich einen Überblick über die Süßigkeiten (Bonbons, Eis, Kuchen, Gebäck o.ä.), die Ihr Kind isst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Wie häufig verschaffen Sie sich einen Überblick über die Knabbereien (Kartoffelchips, Ernussflips, Salzstangen o.ä.), die Ihr Kind isst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Wie häufig verschaffen Sie sich einen Überblick über die fettreichen Lebensmittel, die Ihr Kind isst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Wie häufig erlauben Sie Ihrem Kind, so viel zu essen, wie es möchte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Wie häufig erlauben Sie Ihrem Kind zu essen, was es will?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Wie häufig erlauben Sie Ihrem Kind selbst zu entscheiden, ob es noch eine weitere Portion bekommt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Wie häufig bieten Sie Ihrem Kind Essen an, das Sie für besonders wichtig oder gesund halten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Wie häufig essen Sie selbst etwas, von dem Sie möchten, dass Ihr Kind es ebenfalls isst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>