



**Mannheimer Fragebogen MEF zur U7a**

<b>Patient/Patientin:</b>	<b>geb.:</b>	<b>Patientennummer:</b>
---------------------------	--------------	-------------------------

ausgefüllt am: \_\_\_\_\_ ausgefüllt von: \_\_\_\_\_

**Dieser Fragebogen hilft uns Ihr Kind besser kennen zu lernen.**

Wir bitten Sie daher ihn vor der Vorsorguntersuchung für uns auszufüllen.

Kreuzen Sie bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Ihrem Kind in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Machen Sie bitte **nur ein Kreuz in jeder Zeile**, setzen Sie die Kreuze nur auf die Kästchen, nicht in die Zwischenräume und **lassen Sie bitte keine Frage aus**.

Sollte Ihr Kind zur Zeit Medikamente erhalten, die sein Verhalten verändern, beantworten Sie bitte die Fragen so, wie sich Ihr Kind verhält, wenn es keine Medikamente erhält und informieren Sie uns bitte darüber.

<b>Gab es seit der U7 bei Ihrem Kind</b>	<b>nein</b>	<b>ja</b>
ernste Erkrankungen, Operationen oder Krampfanfälle		
schwere oder häufige Infekte		
Probleme mit dem Essen		
Probleme mit dem Stuhlgang		
bekommt es Fluoridtabletten oder fluoridhaltiges Mineralwasser		
benutzt Ihr Kind schon Zahnpasta		
hört Ihr Kind gut		
schnarcht Ihr Kind häufig		
sind Sie zufrieden mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes		
wird Ihr Kind von anderen gut verstanden		
stottert Ihr Kind manchmal		
<b>Wird Ihr Kind noch ganztags von Ihnen betreut?</b>	<b>nein</b>	<b>ja</b>
Wenn nein: wo wird es betreut?		
<b>Gibt es besondere Belastungen in Ihrer Familie?</b>	<b>nein</b>	<b>ja</b>
Wenn ja: welche?		
<b>Mein Kind kann...</b>	<b>nein</b>	<b>ja</b>
zwei Treppenstufen im Erwachsenenschritt hinaufgehen (hält sich mit einer Hand fest)		
sehr kleine Gegenstände mit einem präzisen Drei-Finger-Spitzgriff (Daumen, Zeige- und Mittelfinger) greifen und manipulieren		
drei oder mehr Wörter zu einem Satz verbinden		
von sich in der Ich-Form sprechen		
seinen Rufnamen erkennen und sagen		
zuhören und konzentriert spielen, auch „Als-ob-Spiele“ (Rollenspiele)		
große Knöpfe selbst öffnen		
sich für einige Stunden von uns trennen, wenn es von einer vertrauten Person betreut wird		
sich an häuslichen Tätigkeiten beteiligen, will mithelfen		
gemeinsam mit gleichaltrigen Kindern spielen, auch Rollenspiele		

	Mein Kind....	stimmt nicht	stimmt
1	kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mindestens eine Stunde wach)		
2	wacht mindestens einmal pro Nacht auf und liegt dann mindestens eine Stunde wach		
3	schläft nachts mit im Elternbett, obwohl wir das nicht gern sehen		
4	hat meistens nur wenig Appetit		
5	ist untergewicht		
6	ist extrem wählerisch beim Essen		
7	kann sich schlecht von der Mutter trennen		
8	weint oder schreit bei Trennung von der Mutter lange (mind. 15 Min.)		
9	hat vor vielen Dingen panische Angst		
10	ist überaus schreckhaft		
11	ist sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen		
12	ist mitunter beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten		
13	scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen		
14	hat täglich einen Wutanfall		
15	ist zu Hause ständig ungehorsam		
16	zerstört häufig Gegenstände		
17	hat große Angst vor fremden Erwachsenen		
18	spricht fast jede fremde Person an		
19	geht schon nach kurzer Zeit mit fremder Person überallhin mit		
20	wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmuse		
21	reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird		
22	ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (blickt ins Leere, reagiert nicht)		
23	ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich		

Gibt es darüber hinaus etwas, über das Sie gerne mit uns sprechen würden oder das Ihnen Sorgen bereitet?  
Bitte schreiben Sie dann auf der Rückseite stichwortartig Ihre Fragen oder Bedenken auf:

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**