



Mannheimer Fragebogen MEF zur U9

Patient/Patientin:	geb.:	Patientennummer:
---------------------------	--------------	-------------------------

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.

	Mein Kind....		stimmt nicht	stimmt
1	kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mindestens 1 Stunde wach)			
2	wacht mindestens einmal pro Nacht auf und liegt dann mindestens eine Stunde wach			
3	schläft nachts mit in Elternbett, obwohl wir das nicht gern sehen			
4	hat meistens nur wenig Appetit			
5	ist untergewichtig			
6	ist extrem wählerisch beim Essen			
7	klagt bei Aufregungen häufig über Bauchschmerzen			
8	kann wegen seiner Bauchschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen			
9	klagt mehrmals pro Woche über Kopfschmerzen			
10	kann wegen seiner Kopfschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen			
11	hat Migräne			
12	hat Asthma			
13	hat Heuschnupfen			
14	stottert			
15	nässt mindestens einmal pro Woche ein			
16	kotet mindestens einmal pro Monat ein			
17	hat manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzeltic, Zwinkertic, Räuspertic)			
18	kaut Fingernägel...			
19	hat deswegen häufig blutende Verletzungen			
20	kann sich sehr schlecht von der Mutter trennen...			
21	hat deswegen auch im Kindergarten Probleme			
22	hat panische Angst ...			
	- vor Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten			
	- vor fremden Meschen			
	- vor Blitz, Donner, Dunkelheit			
	- vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen			
23	ist mehrmals im Monat traurig, weinerlich			
24	diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis			
25	ist nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn es traurig ist			
26	ist zu Hause beim Spielen leicht ablenkbar und unkonzentriert			
27	ist im Kindergarten sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert			
28	ist zu Hause (z.B. beim Essen) sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen			
29	ist in Kindergarten sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen			
30	ist beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten			

31	rennt ohne zu schauen auf die Straße		
32	scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen		
33	hat täglich einen Wutanfall		
34	ist zu Hause ständig ungehorsam		
35	ist im Kindergarten häufig ungehorsam		
36	hat Spaß daran, Dinge, die ihm nicht gehören, zu zerstören		
37	quält manchmal Tiere		
38	prügelt sich häufig mit anderen Kindern...		
39	hat daher häufiger blaue Flecken und kleinere Verletzungen		
40	hat Angst vor fremden Erwachsenen		
41	hat Angst vor fremden gleichaltrigen Kindern		
42	nimmt auf dem Spielplatz zu fremden Kindern keinen Kontakt auf		
43	spricht fast jede fremde Person an		
44	geht schon nach kurzer Zeit mit fremden Personen überall hin mit		
45	weigert sich oft, mit fremden Erwachsenen zu sprechen, auch wenn es etwas gefragt wird		
46	sucht bei seinen Eltern keinen Trost, wenn es sich wehgetan hat		
47	kommt nicht zu seinen Eltern, wenn es Angst hat		
48	ist noch sehr unselbständig, kann sich schlecht selbst beschäftigen		
49	hängt am Rockzipfel der Mutter, will nichts allein machen		
50	wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmusen		
51	reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird		
52	ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (blickt ins Leere, reagiert nicht)		
53	ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich		
54	streitet sich jeden Tag mit seinen Geschwistern		
55	kann mit seinen Geschwistern nicht friedlich zusammen spielen		
56	ist in höchstem Maße eifersüchtig auf seine Geschwister		

Gab es seit der U7a bei Ihrem Kind	nein	ja
ernste Erkrankungen, Operationen oder Krampfanfälle		
schwere oder häufige Infekte		
schnarcht Ihr Kind häufig		
sind Sie mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes zufrieden		
wird Ihr Kind von anderen gut verstanden		
stottert Ihr Kind		
bekommt es Fluoridtabletten oder fluoridhaltiges Mineralwasser		
benutzt Ihr Kind schon Zahnpasta		
Wird Ihr Kind noch ganztags von Ihnen betreut?	nein	ja
wenn nein: wo wird es betreut?		
Gibt es besondere Belastungen in Ihrer Familie?	nein	ja
wenn ja: welche?		
Mein Kind kann...	nein	ja
mit einem Laufrad oder einem ähnlichen Fahrzeug fahren		
über ein 20-50 cm breites Blatt hüpfen		
einen Mal-/Zeichenstift richtig zwischen den ersten drei Fingern halten		
geschlossene Kreise zeichnen		
Sechswortsätze in Kindersprache sprechen		
Geschichten im richtigen zeitlichen und logischen Verlauf wiedergeben		
„warum“, „wie“, „wo“, „wieso“, „woher“ fragen		
sich selbst an- und ausziehen		
Wasser oder Saft in ein Glas oder eine Tasse eingießen		
mit gleichaltrigen Kindern gemeinsam spielen, auch Rollenspiele, und sich an Spielregeln halten		
hat es seine Gefühle im Griff?		

Gibt es darüber hinaus etwas, über das Sie gerne mit uns sprechen würden oder das ihnen Sorgen bereitet? Dann fragen Sie bitte nach einem weiteres Blatt und schreiben es uns stichwortartig auf.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!