



## Klinischer Fragebogen zur U10

Wir möchten Sie bitten die folgenden Fragen zur Vorsorgeuntersuchung auszufüllen. Fragen, die Sie bereits in früheren Fragebögen ausgefüllt haben und die sich nicht geändert haben, können Sie frei lassen. Vielen Dank, dass Sie sich Zeit dafür nehmen.

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

### 1. Soziale Situation

Beruf der Mutter: \_\_\_\_\_

Eltern:  Partnerschaft / Ehe  
 getrennt seit: \_\_\_\_\_  
 Patchwork  
 Alleinerziehend Mutter / Vater  
 Sorgerecht/Umgang: \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters: \_\_\_\_\_

Schule/Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_

### 2. Aktuelle Ernährung

Morgens:

Milch       Vollkornbrot     Weißbrot       Mischbrot       Brötchen       Käse       Wurst  
 Marmelade     Nutella       Cornflakes     Müsli       Joghurt       Obst  
 Sonstig

Mittags:

Fleisch       Fisch       Gemüse       Nudeln       Reis       Kartoffeln     Brot  
 Wurst       Käse       Rohkost       Milch     

Abends:

Fleisch       Fisch       Gemüse       Nudeln       Reis       Kartoffeln     Brot  
 Wurst       Käse       Rohkost       Milch     

Zwischendurch:

Brei       Milch       Obst       Rohkost       Joghurt       Kekse       Schokolade

Getränke:

Milch       Saft pur       Saftschorle     Tee       Wasser       \_\_\_\_\_  
 Gesamtmenge: \_\_\_\_\_ ml

### 3. Entwicklung

Sport: \_\_\_\_\_  
 Probleme beim Lesen       Probleme beim Schreiben       Probleme beim Rechnen  
 Probleme mit Kindern       Probleme mit Erwachsenen       Einnässen (Tag / Nacht)       Einkoten  
 Bewegung pro Tag: \_\_\_\_\_ Stunden  
 hat öfters Schmerzen:  Kopf  Bauch     \_\_\_\_\_       Verstopfung / Durchfall  
 hat feste Freunde       Freizeitaktivitäten: \_\_\_\_\_

### 4. Medizinische Angaben

Vitamin D  täglich     wöchentlich     gar nicht       schnarcht       geht regelmäßig zum Zahnarzt

andere Nahrungsergänzungsmittel: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

Erkrankungen und Augenärztliche Befunde: \_\_\_\_\_

### 5. Medienkonsum

\_\_\_\_\_ Stunden pro Tag  Fernsehen     Handy     Tablett     Computer     Spielekonsole

### 6. Zusätzliche medizinische Maßnahmen

Wir empfehlen die Impfung gegen Meningokokken B, die eine Hirnhautentzündung oder Sepsis verursachen können. Die Kosten werden bereits von einigen Kassen getragen.

### 7. Es gibt folgende Probleme oder Fragen:

# Mannheimer Elternfragebogen MEF für Vorschulkinder

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ ausgefüllt von: \_\_\_\_\_

## ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN

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 Kreise, 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.

Mein Kind...

	stimmt	stimmt nicht
1. kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mehr als eine Stunde wach)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. wacht mindestens einmal pro Nacht auf und liegt dann mindestens eine Stunde wach	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. schläft nachts mit im Elternbett, obwohl wir das nicht gerne sehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. hat meistens nur wenig Appetit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist untergewichtig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist extrem wählerisch beim Essen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. klagt bei Aufregungen häufig über Bauchschmerzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- kann wegen dieser Bauchschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr/>		
6. klagt mehrmals pro Woche über Kopfschmerzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- kann wegen seiner Kopfschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. hat Migräne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. hat Asthma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. hat Heuschnupfen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. stottert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. nässt mindestens einmal pro Woche ein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. kotet mindestens einmal pro Monat ein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. hat manchmal nervöse Zuckungen z. B. Blinzeltic, Zwinkertic, Räuspertic)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. kaut Fingernägel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- dabei kommt es häufig zu blutenden Verletzungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. kann sich sehr schlecht von der Mutter trennen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- deswegen kommt es auch im Kindergarten zu Problemen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. hat panische Angst vor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- vor fremden Menschen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- vor Blitz, Donner, Dunkelheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. ist mehrmals im Monat traurig, weinerlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn es traurig ist	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. ist zu Hause beim Spielen leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist im Kindergarten sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. ist zu Hause (z.B. beim Essen) sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist im Kindergarten sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. ist beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- rennt ohne zu schauen auf die Straße	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. hat täglich einen Wutanfall	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. ist zu Hause ständig ungehorsam	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist im Kindergarten häufig ungehorsam	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr/>		
23. hat Spaß daran Dinge, die ihm nicht gehören, zu zerstören	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- quält manchmal Tiere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. prügelt sich häufig mit anderen Kindern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- dabei kommt es auch häufiger zu blauen Flecken und kleineren Verletzungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. hat Angst vor fremden Erwachsenen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. hat Angst vor fremden gleichaltrigen Kindern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- nimmt auf dem Spielplatz zu fremden Kindern keinen Kontakt auf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. spricht fast jede fremde Person an	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- geht schon nach kurzer Zeit mit fremden Personen überall hin mit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. weigert sich oft mit fremden Erwachsenen zu sprechen, auch wenn es etwas gefragt wird	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. sucht bei seinen Eltern keinen Trost, wenn es sich wehgetan hat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- kommt nicht zu seinen Eltern, wenn es Angst hat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	stimmt	stimmt nicht
30. ist noch sehr unselbständig, kann sich schlecht selbst beschäftigen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- hängt am Rockzipfel der Mutter, will nichts alleine machen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmusen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (blickt ins Leere, reagiert nicht)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. streitet sich jeden Tag mit seinen Geschwistern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- kann mit seinen Geschwistern nicht friedlich zusammen spielen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist in höchstem Maße eifersüchtig auf seine Geschwister	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>