



Klinischer Fragebogen zur U11

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:

Milch Obst Rohkost Joghurt Kekse Schokolade

Getränke:

Milch Saft pur Saftschorle Tee Wasser _____
 Softdrinks Gesamtmenge: _____ ml

3. Entwicklung

Sport: _____ Bewegung pro Tag: _____ Stunden
 Probleme beim Lesen Probleme beim Schreiben Probleme beim Rechnen
 Probleme mit Kindern Probleme mit Erwachsenen Einnässen (Tag / Nacht) Einkoten
 Deutschnote: _____ Mathenote: _____ Englischnote: _____

hat öfters Schmerzen: Kopf Bauch _____ Verstopfung / Durchfall

hat feste Freunde Freizeitaktivitäten: _____

4. Medizinische Angaben

geht regelmäßig zum Zahnarzt

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:

Günter Esser

Mannheimer Elternfragebogen MEF für 6-13jährige

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. hat Migräne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. mußte wegen Kopfschmerzen zum Arzt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. leidet unter asthmatischen Beschwerden oder einer chronischen Bronchitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. will bei jeder "Kleinigkeit" den Arzt aufsuchen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. hat manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzeltic, Zwinkertic, Räuspertic)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. weigert sich meistens auch tagsüber, bei Freunden/Verwandten zu bleiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. schläft nachts mit im Elternbett, obwohl ich das nicht gern sehe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. kann schlecht einschlafen (d.h. liegt mehr als eine Stunde wach)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. wacht häufig nachts auf und kann nur schlecht wieder einschlafen (liegt mindestens eine Stunde wach)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. stottert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr/>		
11. lispelt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. hat mindestens zweimal im letzten halben Jahr das Bett oder die Hose naßgemacht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. hat im letzten halben Jahr mindestens einmal eingekotet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. hat meistens nur wenig Appetit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. ist extrem wählerisch beim Essen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. hat ständig Angst, zu dick zu werden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. hat aufgrund seines Eßverhaltens mind. 7 kg abgenommen und ist untergewichtig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. hat mindestens 10 kg Übergewicht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. wird wegen seines Übergewichts gehänselt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. ist die meiste Zeit aufsässig und ungehorsam	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

bitte wenden

Mein Kind...	stimmt	stimmt nicht
21. ist aufsässiger und ungehorsamer als andere Kinder seines Alters	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. wurde wegen seines Verhaltens schon einmal vom Schulbesuch, einem Ausflug oder Landheimaufenthalt ausgeschlossen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. schwänzt manchmal die Schule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. hat starke Angst davor zur Schule zu gehen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. streitet sich fast jeden Tag mit seinen Geschwistern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- dabei kommt es auch zu ernsthaften Verletzungen. Qualereien oder Drohungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. wird von anderen Kindern häufig geärgert, gehänselt, verprügelt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. hat Angst vor anderen Kindern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. hat überhaupt keinen Kontakt zu Gleichaltrigen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. prügelt sich häufig mit anderen Kindern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- dabei ist es auch schon mal zu ernsthaften Verletzungen gekommen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. wechselt häufig seine Freunde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr/>		
31. ist in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist bei den Hausaufgaben sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist bei Regelspielen (Karten-/Brettspiele) sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. ist in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist bei den Hausaufgaben sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist bei Regelspielen(Karten-/Brettspiele) sehr unruhig,zappelig,kann nicht stillsitzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. ist im Straßenverkehr sehr unüberlegt, vorschnell, unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist draußen beim Spielen sehr unüberlegt, vorschnell, unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- ist beim Lösen von Aufgaben in der Schule oder zu Hause sehr unüberlegt und vorschnell	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. hat täglich einen Wutanfall	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. ist überängstlich, macht sich viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
wird dann manchmal vor lauter Aufregung "krank"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<hr/>		
36. hat panische Angst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- vor Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- alleine zuhause zu bleiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- vor fremden Menschen (z.B. bei einer Einladung)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- vor Blitz, Donner oder Dunkelheit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

bitte wenden

Mein Kind...

stimmt stimmt nicht

- | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 37. ist übertrieben ordentlich | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 38. wäscht sich oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 39. kontrolliert bestimmte Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten nach (z.B. daß Türen oder Fenster verschlossen sind, die Schultasche gepackt ist) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 40. kaut oder reißt so stark die Fingernägel, daß es häufiger zu blutenden Verletzungen kommt oder das Nagelbett bereits teilweise freiliegt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
-

- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 41. weigert sich oft mit fremden Erwachsenen zu sprechen. auch wenn es etwas gefragt wird | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 42. ist mindestens einmal pro Woche für mindestens drei Stunden traurig oder niedergeschlagen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 43. war mindestens 2 Wochen traurig oder niedergeschlagen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 44. ist nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn es traurig ist | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 45. hat schon einmal ernsthaft gesagt, daß es sich umbringen will | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 46. hat schon gelegentlich geraucht | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 47. hat schon hin und wieder Alkohol getrunken | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 48. macht uns Probleme, weil es so oft lügt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 49. hat zuhause oder außerhalb schon einmal etwas Wertvolleres (Wert größer 30 €) gestohlen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 50. hat schon mindestens fünfmal weniger wertvolle Dinge entwendet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 51. hat schon einmal mit Absicht Dinge, die ihm nicht gehören zerstört oder beschädigt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - dabei ist ein Schaden von mindestens 30 € entstanden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
-

- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 52. ist schon von zu Hause weggelaufen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 53. zeigt folgende, oben nicht genannte, auffällige Verhaltensweisen: | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |