

Liebe Eltern,
bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen aus, damit wir uns auf die Vorsorgeuntersuchung einstellen und auf eventuelle Probleme besser eingehen können. Vielen Dank!

Familienname: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Bestanden seit der letzten Untersuchung?

Schwere ungewöhnliche und häufige Infektionen, Operationen, Krampfanfälle Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Schwierigkeiten beim Essen Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Abnorme Stühle (flüssiger Stuhl, Obstipation, Schleim, Blutauflagerungen)? Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Besteht der Verdacht auf eine Hörstörung (keine Reaktion auf leise Geräusche etc.)? Ja Nein

Regelmäßiges nächtliches Schnarchen / Schlafen mit offenem Mund? Ja Nein

Sind sie mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes zufrieden? Ja Nein

Wird Ihr Kind von seiner Umgebung gut verstanden? Ja Nein

Stotter Ihr Kind? Ja Nein

Bestehen besondere familiäre Belastungen (z.B. Trennung, Krankheit etc.) Ja Nein

Bestehen in der Familie (Verwandte 1. Grades)

Atopische Erkrankungen (saisonale Allergien, Asthma, atopisches Ekzem)? Ja Nein

Adipositas Ja Nein

Diabetes mellitus Typ 1 Ja Nein

Familiäre Hypercholesterinämie (kardiovaskuläre Erkrankungen < 50. Lebensjahr) Ja Nein

Schilddrüsenerkrankungen Ja Nein

Besteht eine

Betreuung KiGa / KiTa / Tagesmutter Ja Nein

besondere Ernährungsform (vegetarisch / vegan) Ja Nein

Alleinerziehend? Ja Nein

Wird eine Kariesprophylaxe (Fluorid – Gabe) durchgeführt? Ja Nein

Welche Themen / Probleme möchten Sie heute mit uns besprechen?

Ausgefüllt von Mutter Vater Andere _____



Mannheimer Elternfragebogen (MEF) (abgeändert nach Günter Esser und Manfred Laucht)

Mein Kind ...	Stimmt nicht	Stimmt
... kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt min. 1Std wach)		
... wacht mindestens einmal pro Nacht auf und liegt dann min. 1Std wach		
... schläft nachts mit im Elternbett, obwohl wir das nicht gern sehen		
... hat meistens nur wenig Appetit		
... ist untergewichtig		
... ist extrem wählerisch beim Essen		
... kann sich schlecht von der Mutter trennen		
dabei kommt es zu langem Schreien und Weinen (min. 15 Min)		
... hat vor vielen Dingen panische Angst		
... ist überaus schreckhaft		
... ist sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen		
... ist mitunter beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten		
... scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen		
... hat täglich einen Wutanfall		
... ist zu Hause ständig ungehorsam		
... zerstört häufig Gegenstände		
... hat große Angst vor fremden Erwachsenen		
... spricht fast jede fremde Person an		
... geht schon nach kurzer Zeit mit fremder Person überall mit		
... wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmuse		
... reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird		
... ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (blickt ins Leere, reagiert nicht)		
... ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich		
Fähigkeiten	Ja	Nein
Beidseitiges Abhüpfen von unterster Treppenstufe mit sicherer Gleichgewichtskontrolle		
Steigt 2 Stufen im Erwachsenenschritt (mit oder ohne Festhalten am Geländer)		
Präziser 3-Finger-Spitzgriff (Daumen-Mittel-Zeigefinger) zur Manipulation kleiner Gegenstände		
Spricht mind. 3 Wort - Sätze		
Spricht von sich in der Ich - Form		
Kennt und sagt seinen Rufnamen		
Kann zuhören und konzentriert spielen		
Öffnet große Knöpfe selbst		
Kann sich gut über einige Stunden trennen, wenn von vertrauter Person betreut wird		
Beteiligt sich an häuslichen Tätigkeiten, will mithelfen		
Gemeinsames Spielen mit gleichaltrigen Kindern		
Spielt gerne Rollenspiele		

