

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 \_\_\_\_\_

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

Gibt es Probleme im Kindergarten?  Ja  Nein

Besteht eine 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
<b>Bewerten Sie bitte Probleme, die in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind.</b>		
... 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		
... klagt bei Aufregungen häufig über Bauchschmerzen		
... kann wegen dieser Bauchschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen		
... klagt mehrmals pro Woche über Kopfschmerzen		
... kann wegen seiner Kopfschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen		
... hat Migräne		
... hat Asthma		
... hat Heuschnupfen		
... stottert		
... nüst mindestens einmal pro Woche ein		
... kotet mindestens einmal pro Monat ein		
... hat manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzeltic, Zwinkertic, Räuspertic)		
... kaut Fingernägel		
... kann sich schlecht von der Mutter trennen		
deswegen kommt es auch im Kindergarten zu Problemen		
... hat vor vielen Dingen panische Angst		
- vor Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten		
- vor fremden Menschen		
- vor Blitz, Donner, Dunkelheit		
- vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen		
... ist mehrmals im Monat traurig, weinerlich		
diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis		
... ist nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn es traurig ist		
... ist zu Hause beim Spielen leicht ablenkbar und unkonzentriert		
... ist im Kindergarten sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert		
... ist zu Hause (z.B. beim Essen) sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen		
... ist im Kindergarten sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen		
... ist beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten		
... rennt ohne zu schauen auf die Straße		
... ist mitunter beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten		
... scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen		



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

Mein Kind ...	Stimmt nicht	Stimmt
... hat täglich einen Wutanfall		
... ist zu Hause ständig ungehorsam		
... ist im Kindergarten häufig ungehorsam		
... hat Spaß daran, Dinge, die ihm nicht gehören, zu zerstören		
... quält manchmal Tiere		
... prügelt sich häufig mit anderen Kindern		
dabei kommt es auch häufiger zu blauen Flecken und kleineren Verletzungen		
... hat große Angst vor fremden Erwachsenen		
... hat Angst vor fremden gleichaltrigen Kindern		
... nimmt auf dem Spielplatz zu fremden Kindern keinen Kontakt auf		
... spricht fast jede fremde Person an		
... geht schon nach kurzer Zeit mit fremder Person überall mit		
... weigert sich oft, mit fremden Erwachsenen zu sprechen, auch wenn es etwas gefragt wird		
... sucht bei seinen Eltern keinen Trost, wenn es sich wehgetan hat		
... kommt nicht zu seinen Eltern, wenn es Angst hat		
... ist noch sehr unselbständig, kann sich schlecht selbst beschäftigen		
... hängt am Rockzipfel der Mutter, will nichts allein machen		
... wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmusen		
... 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		
... streitet sich jeden Tag mit seinen Geschwistern		
... kann mit seinen Geschwistern nicht friedlich zusammen spielen		
... ist im höchsten Maße eifersüchtig auf seine Geschwister		
<b>Fähigkeiten</b>	Ja	Nein
Hüpft auf einem Bein (rechts und links)		
Kurzer Einbeinstand		
Größere Bälle können aufgefangen werden		
Läuft Treppe vorwärts rauf / runter im Erwachsenenschritt ohne festzuhalten		
Nachmalen Kreis / Quadrat / Dreieck		
Stifthaltung regelrecht		
Schneiden entlang einer geraden Linie		
Fehlerfreie Aussprache, vereinzelte Laute dürfen fehlerhaft sein		
Geschichten werden im richtigen zeitlichen und logischen Ablauf erzählt		
Drei Farben werden richtig erkannt und benannt		
Kann gut mit anderen Kindern teilen		
Kann Emotionen selbst regulieren, toleriert leichte Enttäuschungen		
Lädt andere Kinder zu sich ein und wird selbst eingeladen		
Intensive Rollenspiele		
Ist Ihr Kind tags und nachts trocken?		
Sieht Ihr Kind regelmäßig mehr als 1 Stunde fern/ spielt Computer/am Tablet?		

