

Elternfragebogen MEF für die U8

Name des Kindes: _____, geboren am _____
 Junge Mädchen

ausgefüllt von: _____ am: _____

Bogen ausgefüllt von: Mutter Vater beiden Eltern sonstig
 Falls sonstige Person- wer? _____

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? Nein Ja

Falls ja, welche Sprachen? _____

ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN:

Kreuzen Sie bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Ihrem Kind in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind.

Mein Kind...	stimmt	stimmt nicht
1. kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mindestens 1 Stunde wach)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. wacht mindestens einmal pro Nacht auf und liegt dann mindestens eine Stunde wach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. schläft nachts im Elternbett, obwohl wir das nicht gerne sehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. hat meistens nur wenig Appetit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ist untergewichtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ist extrem wählerisch beim Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. klagt bei Aufregung häufig über Bauchschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. kann wegen dieser Bauchschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. klagt mehrmals pro Woche über Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. kann wegen dieser Kopfschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. hat Migräne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. hat Asthma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. hat Heuschnupfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. stottert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. nässt mindestens einmal pro Woche ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. nässt mindestens einmal pro Monat ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. hat manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzeltic, Zwinkertic, Räuspertic)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. kaut Fingernägel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. dabei kommt es häufig zu blutenden Verletzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. kann sich sehr schlecht von der Mutter trennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. deswegen kommt es auch im Kindergarten zu Problemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. hat panische Angst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- vor Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten ○ ○
 - vor fremden Menschen ○ ○
 - vor Blitz, Donner, Dunkelheit ○ ○
 - vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen ○ ○
23. ist mehrmals im Monat traurig, weinerlich ○ ○

Mein Kind...	stimmt	stimmt nicht
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 still sitzen	○	○
29. ist im Kindergarten sehr unruhig, zappelig, kann nicht still sitzen	○	○
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. dabei kommt es auch häufiger zu blauen Flecken und kleineren 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 unselbstständig, kann sich schlecht selbst beschäftigen	○	○
49. hängt am Rockzipfel der Mutter, will nichts allein machen	○	○
50. wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmuse	○	○
51. reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird	○	○
52. ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (Blick 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	○	○