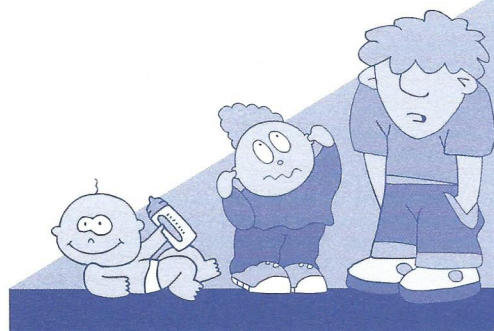


Fragebogen (MEF überarbeitet) für Gesundheitsuntersuchung U7a



Name:
geb. am:

Vorname:

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, bitte lassen Sie keine Fragen aus.

Falls Sie unsicher in der Beantwortung der einen oder anderen Frage sind, sprechen Sie mich bitte zum Termin dazu an.

Praxis für Kinder- und Jugendmedizin
Dr. med. Dagmar Schuppe

Datum der Untersuchung:

	Mein Kind.....	stimmt	stimmt nicht	Bemerkung
1	kann mindestens 3x pro Woche schlecht einschlafen - liegt mindestens 1 Stunde wach			
2	wacht mindestens 1x pro Nacht auf und ist dann mindestens 1 Stunde wach			
3	schläft nachts mit im Elternbett, obwohl ich / wir das nicht gerne sehen			
4	hat meistens nur wenig Appetit			
5	ist untergewichtig			
6	ist extrem wählerisch beim Essen			
7	kann sich schlecht von der Mutter trennen			
8	in Trennungssituationen kommt es zu langem Schreien oder Weinen, mindestens 15 Minuten			
9	hat vor vielen Dingen panische Angst			
10	ist überaus schreckhaft			
11	ist sehr unruhig, zappelig, kann nicht still sitzen			
12	ist mitunter beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten			
13	scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen			
14	hat täglich einen Wutanfall			
15	ist zu Hause ständig ungehorsam			
16	zerstört häufig Gegenstände			
17	hat große Angst vor fremden Erwachsenen			
18	spricht fast jede fremde Person an			
19	geht schon nach kurzer Zeit mit einer fremden Person überall mit			
20	wehrt sich meist gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmusen			
21	reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird			
22	ist häufig ohne Kontakt zu seiner Umgebung, blickt ins Leere, reagiert nicht			
23	ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich			

Sozial- und Familienanamnese:

Eltern sind verheiratet
Das Sorgerecht ist:
Geschwisteranzahl:

in Lebensgemeinschaft
gemeinsam
1 2 3 4

getrennt
geteilt bei der Mutter/beim Vater

Kontakt zum anderen Elternteil:

Bei den Eltern /Geschwistern sind folgende Erkrankungen bekannt:

Schilddrüsenerkrankungen:
Übergewicht:
Fettstoffwechselstörungen:
Allergien:

Betreuung zu Hause:

Kita (Name, Ort):

Tagesmutter (Name, Ort)

Medien pro Tag: <1h 1-3h >3
Sport/Bewegung pro Tag: <1h 1-3h >3

Ergänzungen: