Paed.Check

3 Jahre (34. bis 36. Lebensmonat)

Günter Esser und Manfred Laucht

Mannheimer Elternfragebogen MEF

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Ausgefüllt von: _____ am: _____

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 nicht	stimmt
1.	kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mindestens 1 Stunde wach)	○	○
2.	wacht mindestens einmal pro Nacht auf	○	○
	und liegt dann mindestens eine Stunde wach	○	○
3.	schläft nachts mit im Elternbett, obwohl wir das nicht gern 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.	Dabei kommt es zu langem Schreien oder Weinen (mind. eine Viertelstunde)	○	○
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 fremder Person überall mit	○	○
20.	wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmusen	○	○
21.	reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird	○	○
22.	ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (blickt ins Leere, reagiert nicht)	○	○
23.	ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich	○	○

Körpergewicht	g	>90. Perz	<3. Perz	wDe
Körperlänge	cm	>97. Perz	<3. Perz	wDe
Körper-Masse-Index		>97. Perz	<3. Perz	wDe
Kopfumfang	cm	>97. Perz	<3. Perz	wDe

Die Eltern sind mit der Entwicklung ihres Kindes zufrieden ? ja | nein

Ärztliche Befunde:	ja	wDe
Zähne / Kiefer auffällig		
IgE-spezifische Allergie nachgewiesen		
Hyperreagibles Bronchialsystem / Asthma bronchiale		
Endogenes Ekzem vorhanden		
Mundatmung / Schnarchen		
Angeborene Erkrankungen		
Körperliche Untersuchung auffällig		
Neurologische Unters. auffällig		
Sprachentwicklung auffällig		
Motorische Entwicklung auffällig		
Kognitive Entwicklung auffällig		
Sozialverhalten auffällig		
Emotionalverhalten auffällig		

Fragen an die Eltern:	ja		
Adipositas in Familie ?			
Diabetes in Familie ?			
Hypercholesterinämie i.F.?			wDe
Schilddrüsenerkrankungen i.F.?			wDe
Elternfragebogen auffällig ?		nd	wDe
Betreuung Kiga / Kita			
Betreuung Tagesmutter			
Alleinerziehung			
Geschwisteranzahl			
Heilmittel verordnet			

Stunden TV pro Tag: <1 | 1-3 | >3

Altersgemäßer Impfstatus laut STIKO-Empfehlung:

Vollständig ☐ keine Impfung ☐

Ärztliche Bemerkungen:

Die Untersuchung ergab ein gesundes und altersgemäß entwickeltes Kind. ☐ Ja ☐ Nein

Datum der Untersuchung

Stempel / Unterschrift

Erläuterung: nd = nicht durchgeführt, wDe = weitere Diagnostik erforderlich

Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte e. V.