

Mannheimer Elternfragebogen MEF für Vorschulkinder

Name des Kindes: _____ Alter: _____ ausgefüllt von: _____

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, 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	Stimmt nicht
1 kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mehr als eine Stunde wach)	0	0
2 wacht mindestens einmal pro Nacht auf und liegt dann mindestens eine Stunde wach	0	0
3 schläft nachts mit im Elternbett, obwohl wir das nicht gern sehen	0	0
4 hat meistens nur wenig Appetit	0	0
ist untergewichtig	0	0
ist extrem wählerisch beim Essen	0	0
5 klagt bei Aufregung häufig über Bauchschmerzen	0	0
kann wegen dieser Bauchschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen	0	0
6 klagt mehrmals pro Woche über Kopfschmerzen	0	0
kann wegen seiner Kopfschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen	0	0
7 hat Migräne	0	0
8 hat Asthma	0	0
9 hat Heuschnupfen	0	0
10 stottert	0	0
11 nässt mindest einmal pro Woche ein	0	0
12 kotet mindestens einmal pro Woche ein	0	0
13 hat manchmal nervöse Zuckungen (z. B. Blinzeltic, Zwinkertic, Räuspertic)	0	0
14 kaut Fingernägel	0	0
dabei kommt es häufig zu blutenden Verletzungen	0	0
15 kann sich sehr schlecht von der Mutter trennen	0	0
deswegen kommt es auch im Kindergarten zu Problemen	0	0
16 hat panische Angst vor	0	0
Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten	0	0
vor fremden Menschen	0	0
vor Blitz, Donner, Dunkelheit	0	0
vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen	0	0
17 ist mehrmals im Monat traurig, weinerlich	0	0
diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis	0	0
ist nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn es traurig ist	0	0
18 ist zu Hause beim Spielen leicht ablenkbar und unkonzentriert	0	0
ist im Kindergarten sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert	0	0
19 ist zu Hause (z.B. beim Essen) sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	0	0
ist im Kindergarten sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen	0	0

20	ist beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten	0	0
	rennt ohne zu schauen auf die Straße	0	0
	scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen	0	0
21	hat täglich einen Wutanfall	0	0
22	ist zu Hause ständig ungehorsam	0	0
	ist im Kindergarten häufig ungehorsam	0	0
23	hat Spaß daran Dinge, die ihm nicht gehören, zu zerstören	0	0
	quält manchmal Tiere	0	0
24	prügelt sich häufig mit anderen Kindern	0	0
	dabei kommt es auch häufiger zu blauen Flecken und kleineren Verletzungen	0	0
25	hat Angst vor fremden Erwachsenen	0	0
26	hat Angst vor fremden gleichaltrigen Kindern	0	0
	nimmt auf dem Spielplatz zu fremden Kindern keinen Kontakt auf	0	0
27	geht schon nach kurzer Zeit mit fremden Personen überall hin mit	0	0
28	weigert sich oft mit fremden Erwachsenen zu sprechen, auch wenn es etwas gefragt wird	0	0
29	sucht bei seinen Eltern keinen Trost, wenn es sich wehgetan hat	0	0
	kommt nicht zu seinen Eltern, wenn es Angst hat	0	0
30	ist noch sehr unselbständig, kann sich schlecht selbst beschäftigen	0	0
	hängt am Rockzipfel der Mutter, will nichts alleine machen	0	0
31	wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmusen	0	0
	reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird	0	0
32	ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (blickt ins Leere, reagiert nicht)	0	0
	ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich	0	0
33	streitet sich jeden Tag mit seinen Geschwistern	0	0
	kann mit seinen Geschwistern nicht friedlich zusammen spielen	0	0
	ist in höchstem Maße eifersüchtig auf seine Geschwister	0	0