

Fragebogen zur U10 (+MEF 6-13)

Liebe Eltern,

um die Vorsorgeuntersuchungen nach den Inhalten der aktuellen Kinderrichtlinie bei Ihrem Kind möglichst effektiv durchführen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen vorab (mit ihrem Kind) auszufüllen und zur Untersuchung mitzubringen. So ist es uns möglich, eine große Anzahl an Themen zur Entwicklung ihres Kindes in angemessener Zeit zu erfragen und uns auf die Themen zu konzentrieren, die Ihnen wirklich wichtig sind!

Sollte etwas zutreffen, kreuzen Sie diesen Punkt bitte an und machen evtl. nähere Angaben:

Name:

Vorname:

- ☐ Sie sind zufrieden mit dem Verhalten und der Entwicklung ihres Kindes

Ihr Kind hatte oder hat seit der U9

- ☐ Operationen
- ☐ Krampfanfälle
- ☐ schwere, ungewöhnliche oder häufige Infektionen
- ☐ Probleme mit dem Hören
- ☐ Probleme, verstanden zu werden

Sie

- ☐ sind als Familie ohne besondere Belastung (z.B. geschieden, alleinerziehend, Geldsorgen)
- ☐ sind zufrieden mit seiner Sprachentwicklung
- ☐ sind zufrieden mit seinem Ess- & Trinkverhalten
- ☐ sind zufrieden mit seinem Schlafverhalten

Ihr Kind kann

- ☐ ohne Stottern flüssig sprechen
- ☐ ohne fehlerhafte Aussprache reden
- ☐ Ereignisse und Geschichten im richtigen zeitlichen und logischen Ablauf wiedergeben
- ☐ rechts und links sicher und flüssig auf einem Bein hüpfen
- ☐ beidseitig längere Zeit auf einem Bein stehen
- ☐ (auch kleine) Bälle auffangen
- ☐ sicher Fahrradfahren
- ☐ Treppen vorwärts rauf und runter laufen im Wechselschritt
- ☐ dem Klassenstand entsprechend lesen
- ☐ dem Klassenstand entsprechend und leserlich schreiben
- ☐ dem Klassenstand entsprechend rechnen
- ☐ mit einer Schere sicher umgehen
- ☐ seinen Arbeitsplatz ordentlich halten
- ☐ seine Gefühle meist selbst steuern und leichtere, übliche Enttäuschungen meist tolerieren
- ☐ mit anderen teilen
- ☐ sich mit anderen Kindern gut im Spiel abwechseln
- ☐ auch mit anderen Kindern intensive Rollenspiele spielen (sich verkleiden, sich in Tiere, Ritter, Piraten o.ä. verwandeln)

Ihr Kind

- ☐ hat Migräne
- ☐ musste wegen Kopfschmerzen zum Arzt
- ☐ leide unter asthmatischen Beschwerden oder einer chronischen Bronchitis
- ☐ will bei jeder Kleinigkeit den Arzt aufsuchen
- ☐ habe manchmal nervöse Zuckungen, (Blinzeltic, Zwinkertic)
- ☐ kann schlecht einschlafen (liegt mehr als 1Std.wach)

Ausgefüllt am:

von:

- ☐ wacht häufig nachts auf und kann nur schlecht wieder einschlafen
- ☐ muss bei starker Aufregung stottern
- ☐ hat mehr als einmal im letzten 1/2 Jahr ins Bett gemacht
- ☐ hat mehr als einmal im letzten 1/2 Jahr eingekotet
- ☐ hat meistens nur wenig Appetit
- ☐ ist sehr wählerisch beim Essen
- ☐ hat ständig Angst, dick zu werden
- ☐ hat aufgrund seines Essverhaltens mind. 7kg abgenommen und ist untergewichtig
- ☐ hat mindestens 10 kg Übergewicht
- ☐ wird manchmal wegen seines Übergewichtes geärgert
- ☐ hat mit uns Eltern oft Streit
- ☐ ist die meiste Zeit aufsässig und ungehorsam
- ☐ wurde wegen seines/ihrer Verhaltens schon einmal vom Schulbesuch, einem Ausflug oder Landheimaufenthalt ausgeschlossen
- ☐ schwänzt manchmal die Schule
- ☐ hat starke Angst davor zur Schule zu gehen
- ☐ streitet fast jeden Tag mit seinen/ihren Geschwistern
- ☐ dabei kommt es auch zu ernsthaften Verletzungen, Quälereien oder Drohungen
- ☐ wird von anderen Jugendlichen häufig geärgert, gehänselt, geprügelt
- ☐ hat Angst vor anderen Kindern
- ☐ hat überhaupt keinen Kontakt zu anderen Jugendlichen
- ☐ prügelt sich manchmal mit anderen Kindern oder Jugendlichen
- ☐ wechselt häufig seine/ihre Freunde
- ☐ ist in der Schule leicht ablenkbar und unkonzentriert
- ☐ ist bei den Hausaufgaben sehr leicht ablenkbar und unkonzentriert
- ☐ ist bei Regelspielen sehr ablenkbar und unkonzentriert
- ☐ ist in der Schule sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen
- ☐ ist bei den Hausaufgaben sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen
- ☐ ist bei Regelspielen sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen
- ☐ ist im Straßenverkehr oft unvorsichtig und riskant in seinem/ihren Verhalten
- ☐ ist beim Spielen oft vorschnell, unvorsichtig und riskant in seinem/ihren Verhalten
- ☐ ist beim Lösen von Aufgaben in der Schule oder zu Hause oft sehr unüberlegt und vorschnell
- ☐ ist ängstlich, macht sich viele Sorgen über zukünftige Ereignisse (z.B. Klassenarbeiten, unangenehme Aufgaben)
- ☐ hat fast täglich einen Wutanfall
- ☐ wird dann manchmal vor lauter Aufregung „krank“
- hat **panische** Angst vor....
 - ☐ Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten
 - ☐ Allein zuhause zu bleiben
 - ☐ Vor fremden Menschen
 - ☐ Vor Blitz, Donner oder Dunkelheit
 - ☐ Vor dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen
- ☐ ist schon fast übertrieben ordentlich
- ☐ wäscht sich oft die Hände, obwohl sie längst sauber sind
- ☐ kontrolliert bestimmte Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten nach, (z.B. Fenster verschlossen usw...)
- ☐ kaut oder reißt so stark die Fingernägel, dass es häufiger zu blutenden Verletzungen kommt oder das Nagelbett bereits teilweise frei liegt
- ☐ ist mindestens einmal pro Woche für mindestens drei Stunden traurig oder niedergeschlagen
- ☐ diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis 48. ist nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn er/sie traurig ist
- ☐ war schon einmal mind. 2 Wochen am Stück traurig oder niedergeschlagen 50. hat schon einmal ernsthaft daran gedacht sich umzubringen
- ☐ hat schon gelegentlich geraucht
- ☐ hat schon hin und wieder Alkohol getrunken
- ☐ macht uns Probleme, weil es so oft lügt
- ☐ hat zuhause oder außerhalb schon einmal etwas wertvolleres gestohlen
- ☐ hat schon mindestens fünfmal wertvolle Dinge entwendet
- ☐ hat schon einmal mit Absicht Dinge, die ihm/ihr nicht gehören, zerstört oder beschädigt 57. dabei ist ein Schaden von mindestens 30 Euro entstanden

Ausgefüllt am:

von:

- ☐ ist schon von zu Hause weggelaufen
 - ☐ weigert sich oft, mit Erwachsenen zu sprechen, auch wenn es etwas gefragt wird
 - ☐ weigert sich meistens auch tagsüber, bei Freunden oder Verwandten zu bleiben
 - ☐ schläft nachts mit im Elternbett, obwohl ich das nicht gern sehe
 - ☐ lispelt
 - ☐ ist aufsässiger und ungehorsamer als andere Kinder seines Alters
 - ☐ prügelt sich häufig mit anderen Kindern
 - ☐ dabei ist es auch mal zu ernsthaften Verletzungen gekommen
 - ☐ zeigt folgende, oben nicht genannte, auffällige Verhaltensweise:
-

Erkrankungen die in der Familie vorkommen (falls ja, wer?):

- ☐ Schilddrüsenerkrankungen
- ☐ Diabetes mellitus
- ☐ Rheuma
- ☐ Migräne
- ☐ psychische Erkrankungen

Welche Schule besucht ihr Kind?

Grundschule Förderschule Andere: _____ Klasse: _____

- ☐ Schulleistungsprobleme (Klasse wdh., LRS, Förderunterricht etc.)

Gibt es Probleme in/ mit deiner Familie?

- ☐ nein
- ☐ ja
 - ☐ Eltern getrennt
 - ☐ Stress mit Eltern wegen: _____
 - ☐ Stress mit Geschwistern
 - ☐ schwere Erkrankung eines Familienmitglieds
 - ☐ Anderes: _____

Geschwisteranzahl:

0 1 2 3 4 5

Stunden intensive Bewegung pro Tag (Sport, Toben, Fahrrad, Trampolin o.ä.)

weniger als 1 1-3 mehr als 3

Stunden Bildschirmzeit pro Tag (TV, PC, Handy, Tablet, Wii etc.)

weniger als 1 1-3 mehr als 3

Sport:

was? _____

wie oft? _____