



Mannheimer Fragebogen MEF U7a

Name des Kindes: _____

Datum, an dem der Fragebogen ausgefüllt wurde: _____

| Ihr Kind... | stimmt | stimmt nicht |
|---|--------|--------------|
| 1. Kann mind. 3x pro Woche schlecht einschlafen – liegt mind. 1 Stunde wach | | |
| 2. Wacht mind. 1x pro Nacht auf und liegt dann mind. 1 Stunde wach | | |
| 3. Schläft nachts mit im Elternbett, obwohl ich das nicht gern sehe | | |
| 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. ¼ Std. | | |
| 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 tgl 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 hin | | |
| 20. Wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmuse | | |
| 21. Regiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird | | |
| 22. Ist oft ohne Kontakt zu seiner Umgebung – blickt ins Leere, reagiert nicht | | |
| 23. Ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich | | |

Adipositas in der Familie ja nein
 Diabetes in der Familie ja nein
 Hypercholesterinämie in der Familie ja nein
 Schilddrüsenerkrankungen in der Familie ja nein

Betreuung Kiga/ Kita ja nein
 Betreuung Tagesmutter ja nein
 Alleinerziehung ja nein

Geschwisteranzahl 0 1 2 3 4 5

Stunden TV pro Tag <1 1-3 >3