

Peter Thilemann

Mannheimer Elternfragebogen MEF für die U7

Name des Kindes _____ geboren am: _____

ausgefüllt von: _____ am: _____

Kreuzen Sie bitte an, ob die unten aufgeführten Probleme bei Ihrem Kind in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind.

Mein Kind...	ja	nein
1. kann mind. dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mind. 1 Stunde wach)	☐	☐
2. wacht mindestens einmal pro Nacht auf und liegt dann mind. eine Stunde wach	☐	☐
3. schläft nachts im Elternbett, obwohl 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. dabei kommt es zu langem Schreien oder Weinen (mind. 15min.)	☐	☐
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 (Blick ins Leere, reagiert nicht)	☐	☐
23. ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich	☐	☐