

# Dr. med. Bernadette Saul

Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin

## Mannheimer Elternfragebogen MEF für die U7a

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geboren am: \_\_\_\_\_

Ausgefüllt von: \_\_\_\_\_ Ausgefüllt am: \_\_\_\_\_

Alter in Monaten bei U7a: \_\_\_\_\_

### ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN

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

### KIND

Mein Kind...	stimmt	stimmt nicht
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 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. 10 Min.)		
9. hat vor vielen Dingen panische Angst		
10. ist überaus schreckhaft		

# Dr. med. Bernadette Saul

Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin

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 schmuse		
21. reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas geändert wird		
22. ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (Blick ins Leere, reagiert nicht)		
23. ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich		

# Dr. med. Bernadette Saul

Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin

durch Eltern für

## Sprachbeurteilung die U7a (SBE-3-K)

Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf?

ja

nein

falls ja, welche Sprachen sprechen Sie zu Hause?

In diesem Bogen finden Sie eine Liste von Wörtern und Sätzen, wie sie von Kindern in den ersten Lebensjahren oft benutzt werden. Bitte kreuzen Sie an, was Sie häufiger als einmal von Ihrem Kind gehört haben. Dabei sollten aber nur Wörter und Sätze angekreuzt werden, die Ihr Kind selbst verwendet und nicht solche, die es nur nachspricht oder nur versteht. Kreuzen Sie bitte auch Wörter an, die Ihr Kind etwas anders ausspricht (z.B. „taufen“ statt „kaufen“ oder „draußen“ statt „draußen“). Falls Ihr Kind etwas Ähnliches benutzt (z.B. „Becher für „Glass“), schreiben Sie dies bitte daneben. Sollte Ihr Kind mehrsprachig aufwachsen, so kreuzen Sie bitte auch die Wörter, die Ihr Kind in einer Fremdsprache verwendet, an.

Vielleicht noch ein Hinweis: Der Wortschatz und der Sprachgebrauch dreijähriger Kinder ist sehr unterschiedlich. Wenn Ihr Kind nur einige dieser Wörter oder Sätze spricht, muss Sie das nicht gleich beunruhigen. Außerdem wird es vermutlich noch andere, hier nicht aufgeführte Wörter und Sätze sprechen.

<input type="checkbox"/> arbeiten	<input type="checkbox"/> kaufen	<input type="checkbox"/> Ohr	<input type="checkbox"/> schwimmen	<input type="checkbox"/> warm
<input type="checkbox"/> brauchen	<input type="checkbox"/> klein	<input type="checkbox"/> Papier	<input type="checkbox"/> sehen	<input type="checkbox"/> 0
<input type="checkbox"/> warten				
<input type="checkbox"/> draußen	<input type="checkbox"/> kochen	<input type="checkbox"/> rennen	<input type="checkbox"/> Sonne	<input type="checkbox"/> waschen
<input type="checkbox"/> Eimer	<input type="checkbox"/> Kopf	<input type="checkbox"/> sagen	<input type="checkbox"/> springen	<input type="checkbox"/> Wasser
<input type="checkbox"/> finden	<input type="checkbox"/> lachen	<input type="checkbox"/> Sand	<input type="checkbox"/> stehen	<input type="checkbox"/> weg
<input type="checkbox"/> Finger	<input type="checkbox"/> Lampe	<input type="checkbox"/> sauber	<input type="checkbox"/> Stein	<input type="checkbox"/> weich
<input type="checkbox"/> Fleisch	<input type="checkbox"/> leise	<input type="checkbox"/> scharf	<input type="checkbox"/> Stift	<input type="checkbox"/> Wiese
<input type="checkbox"/> fliegen	<input type="checkbox"/> Licht	<input type="checkbox"/> schenken	<input type="checkbox"/> Straße	<input type="checkbox"/> wohnen
<input type="checkbox"/> Frühstück	<input type="checkbox"/> lieb	<input type="checkbox"/> Schirm	<input type="checkbox"/> suchen	<input type="checkbox"/> Wolke
<input type="checkbox"/> Geburtstag	<input type="checkbox"/> liegen	<input type="checkbox"/> schmecken	<input type="checkbox"/> Suppe	<input type="checkbox"/> Zahn
<input type="checkbox"/> gießen	<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> schmutzig	<input type="checkbox"/> Teppich	<input type="checkbox"/> Zeh
<input type="checkbox"/> Glas	<input type="checkbox"/> mit	<input type="checkbox"/> schneiden	<input type="checkbox"/> Tier	<input type="checkbox"/> Zimmer
<input type="checkbox"/> Hals	<input type="checkbox"/> müde	<input type="checkbox"/> schnell	<input type="checkbox"/> Tisch	<input type="checkbox"/> Zunge
<input type="checkbox"/> Handtuch	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Schokolade	<input type="checkbox"/> Tomate	<input type="checkbox"/> zusammen
<input type="checkbox"/> heute	<input type="checkbox"/> müssen	<input type="checkbox"/> Schrank	<input type="checkbox"/> Treppe	
<input type="checkbox"/> hören	<input type="checkbox"/> nass	<input type="checkbox"/> Schuh	<input type="checkbox"/> voll	
<input type="checkbox"/> jetzt	<input type="checkbox"/> neu	<input type="checkbox"/> schwer	<input type="checkbox"/> vorlesen	

Benutzt Ihr Kind schon Wortverbindungen/Sätze von zwei oder mehr Wörtern, wie z.B. Mama Buch, Baby spielen, kommt das da rein?

ja

nein

Wenn Sie ja angekreuzt haben, beantworten Sie bitte alle weiteren Fragen.

