

## Fragebogen zur Vorsorgeuntersuchung U10 (7-8Jahre)

Bitte setzen sie nur ein Kreuz pro Zeile und in die Kreise. Sollte Ihr Kind derzeit Medikamente nehmen, sie sein Verhalten verändern, dann beantworten Sie bitte die Fragen dementsprechend, wie sich Ihr Kind verhalten würde, wenn es diese Medikamente nicht einnehmen würde.

**A) Sind Sie besorgt um die Entwicklung Ihres Kindes?**  ja  nein

**B) Familie und Freizeitverhalten**

Beruf des Vaters \_\_\_\_\_  
 Beruf der Mutter \_\_\_\_\_

Arbeitslosigkeit in der Familie?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Eltern getrennt lebend?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wird das Kind noch von anderen betreut?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Spielt Ihr Kind ein Musikinstrument?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ist Ihr Kind in einem Sportverein?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Verbringt Ihr Kind Zeit mit Freunden?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Wie lange schaut Ihr Kind tgl. fern, spielt am Computer, mit Nintendo, Playstation, Xbox, Handy oder ähnlichem?	<input type="radio"/> < 1 Std	<input type="radio"/> 1-3Std
Wie viele Stunden ist Ihr Kind tgl. körperlich aktiv?	<input type="radio"/> < 1 Std	<input type="radio"/> > 3 Std

**C) Besonderheiten, die n den letzten 6 Monaten bestanden**

Mein Kind ...	stimmt	stimmt nicht
hat eine schwere Erkrankung oder Operation durchgemacht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat oft Kopfschmerzen, Bauchschmerzen oder andere Schmerzen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat häufig Bronchitis, hustet oft oder ist kurzatmig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat zu viel oder zu wenig Appetit oder ist extrem wählerisch beim Essen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat viel mehr oder viel weniger Gewicht als andere Kinder in dem Alter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist viel größer oder kleiner als andere Kinder in dem Alter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
spricht undeutlich, mit fehlerhafter Grammatik oder stottert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
schläft nachts häufig nicht in seinem eigenen Bett	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
schläft schlecht ein oder wacht nachts häufig auf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nässt oder kotet in die Hose oder ins Bett ein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat manchmal nervöse Zuckungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kaut oder reißt an Fingernägeln, dass es zu blutigen Verletzungen kommt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist einmal pro Woche mindestens für 3 Stunden traurig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat schon einmal ernsthaft gesagt, dass es sich umbringen will	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kontrolliert Dinge mehrmals hintereinander innerhalb weniger Minuten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ist überängstlich, macht sich viele Sorgen, wird manchmal vor Aufregung „krank“	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
hat panische Angst vor Tieren, Gewitter, Dunkelheit, vor anderen Menschen oder....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
weigert sich, tagsüber bei Freunden oder Verwandten zu bleiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

wird häufig geärgert, gehänselt, verprügelt oder hat Angst vor anderen Kindern	<b>O</b>	<b>O</b>
ist aufsässiger oder ungehorsamer als andere Kinder seines Alters	<b>O</b>	<b>O</b>
hat keine Freunde, mit denen wichtige Dinge besprochen werden	<b>O</b>	<b>O</b>
hat schon einmal mit Absicht Dinge zerstört	<b>O</b>	<b>O</b>
macht uns Sorgen, weil es oft lügt	<b>O</b>	<b>O</b>
ist schon einmal von zuhause weggelaufen	<b>O</b>	<b>O</b>
prügelt sich häufig mit anderen Kindern	<b>O</b>	<b>O</b>
hat Angst in die Schule zu gehen, schwänzt oder hat dort Verhaltensprobleme	<b>O</b>	<b>O</b>
leidet unter Lese-Rechtschreibschwäche oder Rechenschwäche	<b>O</b>	<b>O</b>
hat andere Schulleistungsprobleme	<b>O</b>	<b>O</b>
besucht nicht die Grundschule	<b>O</b>	<b>O</b>
ist in der Schule/ bei den Hausaufgaben ablenkbar, zappelig oder unkonzentriert	<b>O</b>	<b>O</b>
zeigt andere, oben nicht genannte auffällige Verhaltensweisen	<b>O</b>	<b>O</b>