

## **Fragebogen Vorsorge U9**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Mein Kind...	Stimmt nicht	Stimmt
... kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mindestens 1 Stunde wach)		
... wacht mindestens einmal pro Nacht auf und liegt dann mindestens eine Stunde wach		
... schläft nachts mit im Elternbett, obwohl wir das nicht gerne sehen		
... hat meistens nur wenig Appetit		
... ist untergewichtig		
... ist extrem wählerisch beim Essen		
... klagt bei Aufregung häufig über Bauchschmerzen		
... kann wegen dieser Bauchschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen		
... klagt mehrmals pro Woche über Kopfschmerzen		
... kann wegen seiner Kopfschmerzen nicht wie sonst spielen oder seine Freunde besuchen		
... hat Migräne		
... hat Asthma		
... hat Heuschnupfen		
... stottert		
... nässt mindestens einmal pro Woche ein		

Mein Kind...	Stimmt nicht	Stimmt
... kotet mindestens einmal pro Monat ein		
... hat manchmal nervöse Zuckungen (z.B. Blinzeltic, Zwinkertic, Räuspertic)		
... kaut Fingernägel...		
... hat deswegen häufig blutende Verletzungen		
... kann sich sehr schlecht von der Mutter trennen...		
... hat deswegen auch im Kindergarten Probleme		
... hat Panische Angst vor:		
-Spinnen, Mäusen, Hunden oder Ratten		
-fremden Menschen		
-Blitz, Donner, Dunkelheit		
-dem Zahnarzt, Spritzen, Blut oder Verletzungen		
... ist mehrmals im Monat traurig, weinerlich...		
... Diese Stimmung steht meist in keinem Verhältnis zum auslösenden Ereignis		
... ist nur schwer auf andere Gedanken zu bringen, wenn es traurig ist		
... ist zu Hause beim Spielen leicht ablenkbar und unkonzentriert		
... ist zu Hause (z.B. beim Essen) sehr unruhig, zappelig, kann nicht stillsitzen		
... ist im Kindergarten sehr unruhig, zappelig, kann nicht still sitzen		
... ist beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten		
... rennt ohne zu schauen auf die Straße		
... scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen		
... hat täglich einen Wutanfall		



Mein Kind...	Stimmt nicht	Stimmt
... ist zu Hause ständig ungehorsam		
...ist im Kindergarten häufig ungehorsam		
... hat Spaß daran, Dinge, die ihm nicht gehören, zu zerstören		
... quält manchmal Tiere		
... prügelt sich häufig mit anderen Kindern...		
... hat daher häufiger blaue Flecken und kleinere Verletzungen		
... hat Angst vor fremden Erwachsenen		
... hat Angst vor fremden gleichaltrigen Kindern		
... nimmt auf dem Spielplatz zu fremden Kindern keinen Kontakt auf		
... spricht fast jede fremde Person an		
... geht schon nach kurzer Zeit mit fremden Personen überall hin mit		
... weigert sich oft, mit fremden Erwachsenen zu sprechen, auch wenn es etwas gefragt wird		
... sucht bei seinen Eltern keinen Trost, wenn es sich weh getan hat		
... kommt nicht zu seinen Eltern, wenn es Angst hat		
... ist noch sehr unselbstständig, kann sich schlecht selbst beschäftigen		
... hängt am Rockzipfel der Mutter, will nichts allein machen		
... wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmusen		
... reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird		
... ist häufiger ohne Kontakt zu seiner Umgebung (blickt ins Leere, reagiert nicht)		



Mein Kind...	Stimmt nicht	Stimmt
... ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich		
... streitet sich jeden Tag mit seinen Geschwistern		
... kann mit seinen Geschwistern nicht friedlich zusammen spielen		
... ist in höchstem Maße eifersüchtig auf seine Geschwister		

- Kreuzen Sie bitte an, ob die oben aufgeführten Probleme bei Ihrem Kind in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind. Machen Sie bitte nur ein Kreuz in jeder Zeile, setzen Sie die Kreuze nur in die Kästchen, nicht in die Zwischenräume und lassen Sie bitte keine Frage aus. Sollte Ihr Kind zur Zeit Medikamente erhalten, die sein Verhalten verändern, beantworten Sie bitte die Fragen so, wie sich Ihr Kind verhält, wenn es keine Medikamente erhält.





Praxis für Kinder- und Jugendmedizin - Neuropädiatrie

KINDERÄRZTIN  
TARANEH GHASSEMI-KELLER

**Taraneh Ghassemi-Keller**  
Fachärztin für Kinder- und  
Jugendmedizin  
Neuropädiaterin

**Adresse**  
Sachsenhausen 11  
63773 Goldbach

**Kontakt**  
Telefon: +49 6021 / 588 32 - 0  
Fax: +49 - (0) 6021 / 588 32 - 18  
[info@kinderarztpraxis-goldbach.de](mailto:info@kinderarztpraxis-goldbach.de)  
[www.kinderarztpraxis-goldbach.de](http://www.kinderarztpraxis-goldbach.de)

**Sprechstunde**  
Mo - Fr 8.00 - 11.30 Uhr  
Mo, Di, Do 14.30 - 17.30 Uhr

