Fragebogen "Bewegungen im Schlaf bei Kindern"

Die Bearbeitung des Fragebogens wird etwa 5-10 Minuten Ihrer Zeit in Anspruch nehmen.

	Ges	schlecht des Kindes:	() weiblich	() männlich	Alter des Kindes (Jahre	e):		
	aus	gefüllt von:	○ Mutter	○ Vater	o andere:			
Liebe Eltern, bitte lesen Sie die Fragen langsam und der Reihe nach Ihrem Kind exakt so vor, wie sie im Fragebogen stehen und kreuzen Sie die entsprechende Antwort des Kindes an. Bitte zeigen Sie Ihrem Kind zur Unterstützung die Zeichnungen und nutzen Sie falls vorhanden die Hilfestellungen in den Klammern. 1. Sind Deine Beine oft unruhig und wollen sich immer bewegen, wenn Du sitzt oder liegst? (Hilfestellung: Sie können auf den unteren Beinbereich und die ruckartigen Bewegungen der Beine auf der Zeichnung hinweisen.)								
						ja		nein
	1.		t unruhig und	wollen sich imm	ner bewegen, wenn	0	0	0
		(Hilfestellung: Sie kö						
	2.	Hast Du oft ein eige nen, wenn Du sitzt o		wehtuendes Ge	fühl in Deinen Bei-	0	0	0

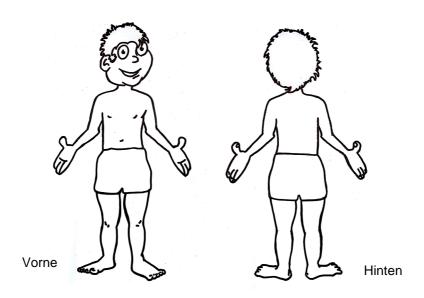
3. Wenn Du dieses eigenartige und wehtuende Gefühl in Deinen Beinen kennst, kannst Du es bitte mit Deinen eigenen Worten beschreiben:

(Hilfestellung: Kinder können sich nur ihrem Alter entsprechend artikulieren. So berichten manche von "kleinen Spinnen im Bein", andere von einem "aua"-Gefühl. Wir bitten Sie deshalb den genauen Wortlaut aufzuschreiben, den Ihr Kind verwendet. Falls Ihr Kind kein unangenehmes Gefühl in den Beinen verspürt, kreuzen Sie bitte lediglich "keine Beschwerden" an.)				
		Okeine Beschwerden		
Findest Du in dieser Liste vielle Beinen am besten beschreiben?	eicht Worte, die das eigenartige un	d wehtuende Gefühl in Deinen		
Beinen am besten beschreiben? (Hilfestellung: Bitte lesen Sie folgende Worte vor und umkreisen Sie die zutreffenden bzw. annähernd zutreffenden Worte. Falls Ihr Kind kein unangenehmes Gefühl in den Beinen verspürt, kreuzen Sie bitte lediglich "keine Beschwerden" an.)				
zwickt	pocht	juckt		
kribbelt	springt hin und her	drückt		
pikst	kalt	taub		
bohrt	zieht	tief drin		
zuckt	brennt			
		O keine Beschwerden		
Kannat Du hitta zaigan wa Du di	acco digeneriige und webtuende C	ofühl gonou hoot?		

5. Kannst Du bitte zeigen wo Du dieses eigenartige und wehtuende Gefühl genau hast?

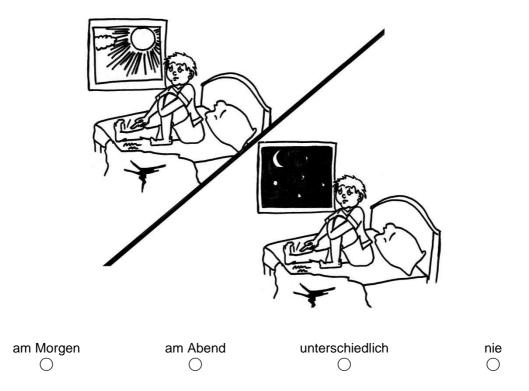
4.

(Hilfestellung: Bitte zeigen Sie Ihrem Kind diese Zeichnung und lassen Sie die betreffenden Stellen von Ihrem Kind anmalen. Falls Ihr Kind kein unangenehmes Gefühl verspürt, dann kreuzen Sie bitte lediglich "keine Beschwerden" an.)



Okeine Beschwerden

6. Hast Du dieses eigenartige und wehtuende Gefühl in Deinen Beinen eher am Morgen oder am Abend?



7. Seit wann hast Du dieses eigenartige und wehtuende Gefühl in Deinen Beinen?

(Hilfestellung: Oft haben Kinder ein anderes Verständnis von Zeiträumen. Sofern Sie sich sicher sind, dass Ihr Kind bereits früher vermehrt Beschwerden äußerte, sich aber selbst nicht mehr daran erinnern kann, können Sie Ihrem Kind auf die Sprünge helfen, indem Sie Ihr Kind auf bestimmte Ereignisse in dieser Zeit hinweisen.)

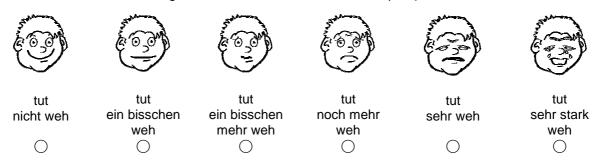
seit	seit	seit	seit	
über einem	einem halben	einigen	einigen	nie
Jahr	Jahr	Wochen	Tagen	
\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	Ŏ	\bigcirc

8. Wie oft hast Du dieses eigenartige und wehtuende Gefühl in Deinen Beinen?

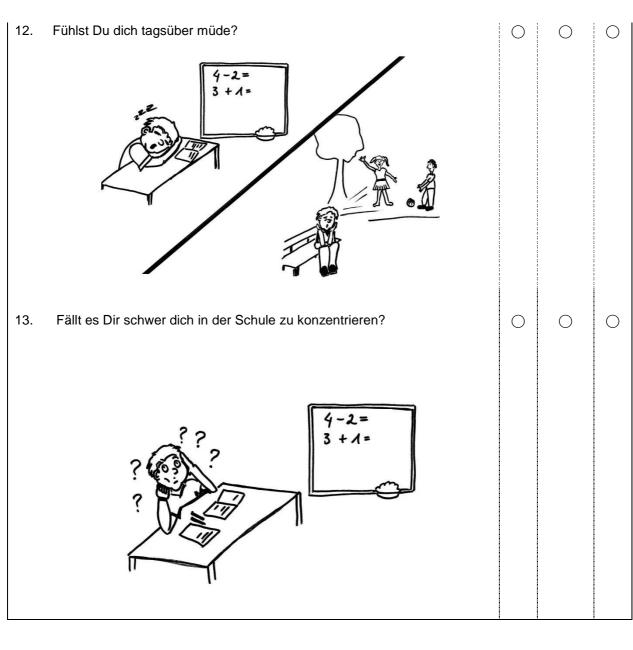
mehrmals	mindestens einmal am	mindestens einmal in der	mindestens einmal im	mindestens einmal im	nie
am Tag	Tag	Woche	Monat	Jahr	
\bigcirc	O	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc

9. Schau Dir bitte diese Gesichter an. Welches beschreibt am besten, wie Du Dich meistens fühlst, wenn Du dieses eigenartige und wehtuende Gefühl in Deinen Beinen hast?

(Hilfestellung: Die Gesichter zeigen wie stark etwas schmerzen oder belasten kann. Das linke Gesicht zeigt keine Schmerzen. Die Gesichter rechts davon zeigen immer größer werdende Schmerzen und ganz rechts den größten Schmerz. Bitte lassen Sie ihr Kind entscheiden, welches Gesicht seinen inneren Zustand am besten beschreibt. <u>Vermeiden Sie dabei</u> Beschreibungen wie "glückliches" oder "trauriges" Gesicht, da es vielmehr darum geht, wie sich ein Kind innerlich fühlt und weniger, wie sein Gesicht aussieht! Lassen Sie Ihr Kind auch dann einen Zustand auswählen, auch wenn es kein unangenehmes Gefühl in den Beinen verspürt.)



	ja	teilweise	nein
10. Verschwindet dieses eigenartige und wehtuende Gefühl in Deinen Beine wenn Du dich bewegst? Zum Beispiel wenn Du läufst?	n, 🔘	0	0
(Hilfestellung: Sie können das Beispiel "Laufen" oder "Beine strampeln" nennen. Falls Ihr Kind kein unangenehmes Gefühl in den Beinen verspüldann setzen Sie bitte hier ein Kreuz: keine Beschwerden)	rt,		
11. Fällt es Dir schwer nachts einzuschlafen?	0	0	0
	ja	teilweise	nein



Liebe Eltern, bitte ergänzen Sie folgende Angaben zu Ihrem Kind.

14.	Körpergev	wicht bei G	eburt:					
	Körperlänge bei Geburt:							
	Schwange	erschaftsda	uer bis zu	r Geburt:				
	Aktuelles	Körpergew	richt:					
15.	Wie war die Durchschnittsnote des letzten Zeugnisses Ihres Kindes?							
	1 🔾	2 🔾	3 🔾	4 🔾	5 🔾			

		ja	nein
16.	Hatte Ihr Kind im letzten Jahr Wachstumsschmerzen?	0	0

17.	Bekommt Ihr Kind wegen einer Aufmerksamkeitsdefizitstörung (ADHS) Medikamente?	0	0
18.	Gibt es in Ihrer Familie noch andere Personen, die ähnliche Beschwerden (Missempfindungen in den Beinen) haben?	0	0

19.	Wie viel Zeit verbringt Ihr Kind durchschnittlich an einem Tag an	weniger als 1 Stunde	1 bis 2 Stunden	2 bis 4 Stunden	mehr als 4 Stunden
	einem Fernseher:	0	0	0	\circ
	einem Computer:	0	0	0	0
	einer Konsole:	0	0	0	0
	einem Smartphone:	0	0	0	0

