

Fragebogen zur U4 (3.-4. Lebensmonat)

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Inzwischen ist Ihr Baby schon seit etwa drei Monaten auf der Welt. Vielleicht haben Sie bemerkt, dass Ihr Kind immer wacher und aufmerksamer wird? In der U4 findet erneut ein ausführliches Gespräch statt und Ihr Baby wird ärztlich untersucht. In dieser Untersuchung wird zum einen die Entwicklung des Kindes beurteilt, zum anderen schauen wir, ob es körperliche Auffälligkeiten gibt. Zu diesem Zeitpunkt empfiehlt die STIKO (ständige Impfkommission) die erste Schutzimpfung durchzuführen. Daher nehmen wir die U4 zum Anlass eine erste Impfberatung durchzuführen. Solch ein Gespräch ist für alle Beteiligten aufregend und damit wir uns optimal auf Ihr Baby und Sie einstellen können, möchten wir Sie darum bitten, diesen Fragebogen vorab in Ruhe auszufüllen und ihn zu unserem Termin mitzubringen.

Was möchten Sie besprechen? Welche Fragen oder Sorgen beschäftigen Sie aktuell? _____

Ernährung:

Wieviele Mahlzeiten erhält Ihr Kind? _____

Wird Ihr Kind gestillt? Ja Nein

Erhält Ihr Kind zusätzlich Formulanahrung (Milchflasche) Ja Nein

Wenn ja, welche _____ und wie viel? ___ x ___ ml

Erhält Ihr Kind ausschließlich Formulanahrung (Milchflasche) Ja Nein

Wenn ja, welche _____ und wie viel? ___ x ___ ml

Bekommt Ihr Kind Beikost (Brei)? Ja Nein

Schlafen:

Wo schläft Ihr Kind? _____

Kann es gut einschlafen? Ja Nein

Wie oft wird es nachts wach? _____

Schreit Ihr Kind manchmal über einen längeren Zeitraum oder ist unruhig?

O Ja O Nein

Hat Ihr Kind einen Schnuller? Ja Nein

Ausscheidung:

Wie häufig hat Ihr Kind Stuhlgang? _____

Haben Sie schon einmal vermutet, dass Ihr Kind Bauchschmerzen hat? Ja Nein

Entwicklung:

Spielt Ihr Kind mit den Händen? Ja Nein

Steckt es die Finger manchmal in den Mund? Ja Nein

Dreht es sich auf die Seite? Ja Nein

Hat Ihr Kind Sie auf Ansprache schon einmal angelächelt? Ja Nein

Reagiert Ihr Kind auf Geräusche und wendet den Kopf? Ja Nein

Informationen zur Gesundheit Ihres Kindes:

Gab es seit der letzten Vorsorgeuntersuchung gesundheitliche Probleme?

Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Erhält Ihr Kind Vitamin D? Ja Nein

Erhält Ihr Kind Fluorid? Ja Nein

Nimmt Ihr Kind andere Medikamente oder Heilmittel ein? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Dieser Fragebogen wurde am _____ von _____ ausgefüllt.

Neben diesem Fragebogen bitten wir Sie zur Vorsorgeuntersuchung das gelbe Untersuchungsheft, den Impfausweis und eventuelle Vorbefunde sowie die Gesundheitskarte mitzubringen. Im Sinne der Müllvermeidung und des Umweltschutzes möchten wir Sie bitten, für Ihr Kind ein Handtuch als Unterlage mitzubringen.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Ihr Team der Kinder- und Jugendarztpraxis am Niederrhein!