

## Fragebogen zur U7 (24. Lebensmonat)

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Die meisten Kinder sind inzwischen schon recht bewegungsfreudig und erkunden neugierig ihre Umwelt. Die Wohnung sollte spätestens jetzt "kindersicher" eingerichtet sein. Vielleicht hat Ihr Kind auch schon die Bedeutung des Wortes "Nein" für sich entdeckt und es ergeben sich die ersten "Diskussionen" mit dem jungen Familienmitglied. In der U7 werden wir erneut den Entwicklungsstand Ihres Kindes überprüfen und es körperlich untersuchen. Außerdem werden wir den Impfstatus überprüfen und vervollständigen. Zur Vorbereitung auf die Vorsorgeuntersuchung bitten wir Sie darum, 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? \_\_\_\_\_

Was isst Ihr Kind am liebsten? \_\_\_\_\_

Was mag Ihr Kind nicht? \_\_\_\_\_

Wird Ihr Kind noch gestillt oder erhält noch Flaschennahrung?  Ja  Nein

Verträgt Ihr Kind bestimmte Lebensmittel schlecht?  Ja  Nein

### Schlafen

Mein Kind geht um \_\_\_\_\_ Uhr zu Bett und schläft bis \_\_\_\_ . Nachts wird es \_\_\_\_\_ Mal wach.

Wo schläft Ihr Kind? \_\_\_\_\_

Kann es gut einschlafen?  Ja  Nein

Schläft Ihr Kind unruhig?  Ja  Nein

Schnarcht Ihr Kind?  Ja  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**

Kann Ihr Kind ein Bonbon auspacken oder Türme aus 5 Bausteinen aufstapeln?  Ja  Nein

Geht Ihr Kind die Treppe hinauf und hinab?  Ja  Nein

Fährt Ihr Kind mit dem Laufrad?  Ja  Nein

Versteht Ihr Kind Aufforderungen, z. B. "Hole Deine Jacke!?"  Ja  Nein

Wieviele Worte spricht Ihr Kind? \_\_\_\_\_

Bildet Ihr Kind einfache Sätze aus 2 Worten?  Ja  Nein

Zeigt Ihr Kind Trotzverhalten?  Ja  Nein

Kann Ihr Kind mit Löffel und Gabel essen?  Ja  Nein

Ahmt Ihr Kind Haushaltstätigkeiten nach (Kochen, Telefonieren...) oder versorgt es Kuscheltiere und Puppen (füttern, zu Bett bringen...)?  Ja  Nein

### **Informationen zur Gesundheit Ihres Kindes:**

Gab es seit der letzten Vorsorgeuntersuchung gesundheitliche Probleme?  Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

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!