

Fragebogen zur U7a (36. Lebensmonat)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Inzwischen sind die Kinder zu Prinzessinnen, Polizisten oder Feuerwehrmännern und Meerjungfrauen geworden. Die meisten haben jetzt auch das gemeinsame Spiel mit Gleichaltrigen für sich entdeckt. In der U7a 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? _____

Was und wieviel ungefähr trinkt Ihr Kind täglich? _____

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

Schlafen

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

Wo schläft Ihr Kind? _____

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

Was oder womit spielt Ihr Kind gerne? _____

Wie lange kann es sich alleine beschäftigen? _____

Rennt Ihr Kind sicher und kann es seine Geschwindigkeit gut steuern? Ja Nein

Kann Ihr Kind mit beiden Beinen hochhüpfen oder von einer Stufe springen? Ja Nein

Fährt Ihr Kind mit dem Laufrad? Ja Nein

Nennt Ihr Kind sich mit seinem eigenen Namen? Ja Nein

Haben Sie Auffälligkeiten in der Sprache festgestellt? Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Bildet Ihr Kind Sätze aus 3-5 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...)?
Spielt es Rollenspiele? 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!