

Fragebogen zur U8 (48. Lebensmonat)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Die Kinder werden in diesem Alter immer selbstständiger. Sie haben inzwischen erste Freundschaften geknüpft und bleiben auch schon einmal ohne die Eltern für einige Stunden bei bekannten Personen oder besuchen alleine eine Spielgruppe. In der U8 werden wir erneut den Entwicklungsstand Ihres Kindes überprüfen und es körperlich untersuchen. Außerdem werden wir den Impfstatus überprüfen und gegebenenfalls 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? _____

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 auf einem Bein stehen? Ja Nein

Fährt Ihr Kind Fahrrad ohne Stützräder? Ja Nein

Spricht Ihr Kind über sich selbst in der Ich-Form? Ja Nein

Haben Sie Auffälligkeiten in der Sprache festgestellt? Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Bildet Ihr Kind Sätze aus 3-5 Worten? Ja Nein

Stellt Ihr Kind viele W-Fragen (Wieso, weshalb, warum,...)? Ja Nein

Zeigt Ihr Kind Trotzverhalten? Ja Nein

Kann Ihr Kind teilen? Ja Nein

Kann Ihr Kind erste Regelspiele spielen? Ja Nein

Malt Ihr Kind erste Menschen, Häuser oder ähnliches? Ja Nein

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

Zieht Ihr Kind sich schon teilweise alleine an und aus? 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!