

Name des Kindes	Geburtsdatum	aktuelles Datum

## U6 Elternfragebogen

1. Gibt es seit der letzten Vorsorgeuntersuchung etwas, dass Sie als Familie belastet? Wenn ja, was?

---

2. Wie ist die Betreuung Ihres Kindes geregelt?

---

3. Schnarcht Ihr Kind nachts und schläft mit offenem Mund?

---

4. Gibt es Auffälligkeiten nachts, wie z.B. vermehrtes Schwitzen?

---

5. Trinkt Ihr Kind nachts aus der Milchflasche? Wenn ja, wie oft und lange pro Flasche?

---

6. Wie ist der Schlaf Ihres Kindes allgemein? Haben Sie das Gefühl, Ihr Kind ist morgens ausgeschlafen?

---

7. Hat Ihr Kind schwerwiegende Erkrankungen seit der letzten Untersuchung durchgemacht? Operationen oder Krampfanfälle?

---

8. Leidet Ihr Kind unter schweren ungewöhnlichen und häufigen Infektionen?

---

9. Isst Ihr Kind schon zum Teil am Tisch mit und zeigt Interesse am Essen der Eltern?

---

10. Putzen Sie Ihrem Kind die Zähne? Ist die Zahnpasta Ihres Kindes mit Fluorid?

---

11. Gibt es Sehstörungen in der Familie?

---

12. War Ihr Kind schon beim Augenarzt? Wurde bereits ein Plus Optix Sehtest durchgeführt?

---

Name des Kindes	Geburtsdatum	aktuelles Datum

13. Fragen zur Entwicklung Ihres Kindes:

	Ja	Nein
Kann Ihr Kind frei Stehen?		
Läuft Ihr Kind an Gegenständen oder Ihren Händen bereits ein paar Schritte?		
Kann Ihr Kind schon frei Laufen?		
Kann Ihr Kind kleine Dinge wie Krümmel o.Ä. mittels Daumen und Zeigefinger (Pinzettengriff) zum Mund führen?		
Findet Ihr Kind verstecktes Spielzeug? Weiß, wo sein Spielzeug, seine Bücher verstaut sind?		
Räumt Ihr Kind Schränke, Schubladen etc. aus?		
Winkt Ihr Kind?		
Klatscht Ihr Kind in die Hände?		
Kann Ihr Kind aus einer Tasse oder einem Glas/Becher trinken?		
Kann Ihr Kind schon überwiegend feste Nahrung beißen und kauen?		
Benutzt Ihr Kind Laute mit Silbenverdopplung als Sprache (Mama, Papa, dada, didi etc..)		
Reagiert Ihr Kind auf Flüstern oder leise Musik?		
Kann Ihr Kind bereits ohne Weinen/Schreien auf seine Bedürfnisse aufmerksam machen?		
Spielt Ihr Kind mit Ihnen zusammen mit dem Ball? Möchte Ihr Kind, dass sie den Ball zum ihm zurückrollen oder werfen? Rollt oder wirft es den Ball aktiv zu Ihnen?		
Kann Ihr Kind sich bei Verärgerung innerhalb weniger Minuten beruhigen bzw. lässt sich Ihr Kind dann gut beruhigen?		