



Fragebogen zur U7

Name des Kindes: _____

Ausgefüllt am: _____ von Mutter: ☐ vom Vater: ☐

*Liebe Eltern,
in Vorbereitung auf die Vorsorgeuntersuchung U7 bitten wir Sie, folgende Fragen zu beantworten.
Bei Unklarheiten lassen Sie die Fragen einfach offen, wir können diese dann bei der Untersuchung besprechen.*

Vorgeschichte/Verlauf

<i>Hatte ihr Kind inzwischen...</i>	ja	nein
...schwerwiegende Erkrankungen, Operationen, Krampfanfälle, auffällige Infekte?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...ein auffälliges Essverhalten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...auffälligen Stuhlgang?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...regelmäßiges Schnarchen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reagiert Ihr Kind bei leisen Geräuschen, dreht es den Kopf zur Schallquelle?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes zufrieden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wird Ihr Kind von der Umgebung gut verstanden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gibt es besondere Belastungen in der Familie oder bei der Betreuung des Kindes?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bisherige Entwicklung und Verhalten

(diese Fragen ersetzen natürlich nicht die gleich folgende Untersuchung)

Ihr Kind kann...

...längere Zeit frei und sicher gehen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...3 Treppenstufen hinunter gehen (hält sich dabei mit einer Hand fest)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...eingewickelte Gegenstände auspacken, z.B. Bonbons?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...einzelne Wörter sprechen (mindestens 10 richtige Wörter ohne Mama und Papa)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...durch Gesten oder Sprache ausdrücken, dass es etwas ablehnt oder anders will?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...auf 3 benannte Körperteile zeigen oder blicken?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...drei Würfel stapeln?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...im Bilderbuch auf bekannte Gegenstände zeigen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...alleine bleiben oder spielen (etwa 15 Minuten), wenn Sie nicht im Zimmer, jedoch in der Nähe sind?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...mit dem Löffel selber essen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat Ihr Kind Interesse an anderen Kindern?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Versucht Ihr Kind Sie als Eltern irgendwo hinzuziehen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Das war es schon, vielen Dank!