



*Kinderärzte am Kreideberg: Dr. med. J. Kelber*  
 Angestellte Ärztinnen: A. Demmin, M. Scotland, Dr. med. M. v. Weihe

## Fragebogen zur Vorsorgeuntersuchung U7a

Liebe Eltern, bitte bringen Sie den Fragebogen ausgefüllt zur Vorsorge mit. Wir gehen im ärztlichen Gespräch näher auf die Fragen ein.

Name, Vorname:

Datum:

Elternfragen	Ja	Nein
Sind Sie mit der Entwicklung Ihres Kindes zufrieden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kann es 2-3 Stufen im Erwachsenenschritt (Wechselschritt) hinauf und hinunter gehen, wenn es sich festhalten kann?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kann es ein Blatt Papier mit beiden Händen zerreißen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spricht es erste 4-Wortsätze?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spielt es intensiv mit Tieren, Autos oder Puppen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Liebt es das gemeinsame Betrachten von Kinderbüchern, wenn Sie dazu erzählen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie mit dem Verhalten Ihres Kindes zufrieden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Spielt es mit gleichaltrigen Kindern, redet es dabei, werden dabei Spielsachen ausgetauscht?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kann es sich leicht von Ihnen trennen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beteiligt es sich an häuslichen Tätigkeiten und will mithelfen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Akzeptiert es Veränderungen in seinem Zimmer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kann es Kuscheln genießen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat es nur selten Wutanfälle (weniger als 1x/Tag), ist es zuhause meist kooperativ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie mit dem Essverhalten Ihres Kindes zufrieden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kann es selbständig mit Gabel und Löffel essen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hat es mindestens 3 mal pro Woche schmerzfrei Stuhlgang?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Braucht Ihr Kind meist weniger als 1 Stunde zum Einschlafen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Schläft es oft durch und, wenn es aufwacht, liegt es weniger als 1 Stunde wach?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist die Zusammensetzung Ihrer Familie unverändert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geht es Ihnen und Ihrer Familie gut?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bildschirmzeit (Fernseher, Handy, Tablet) pro Tag: ☐ garnicht ☐ bis 30 Minuten ☐ mehr als 30 Minuten