

### Fragebogen zur Vorsorgeuntersuchung U6

<b>Name des Kindes:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>
Alter: ____ Jahre , ____ Monate	
Geschlecht: weiblich    männlich	

Fragen zur Entwicklung	Ja	Nein
Wenn ich mein Kind hinsetze, kann es alleine sitzen		
Mein Kind sitzt sicher frei, ohne fremde Unterstützung und ohne sich mit den Händen abzustützen, dabei kann es angebotene Gegenstände annehmen, ohne umzufallen		
Mein Kind kann sich auf allen Vieren fortbewegen (krabbeln oder rutschen)		
Mein Kind zieht sich zum Stehen hoch Und steht mit Festhalten an Wand und Möbeln		
Mein Kind sagt häufig verständliche oder unverständliche Silben		
Mein Kind bildet Doppelsilben wie baba, mama, gaga		
Mein Kind kann zwischen fremden und bekannten Personen unterscheiden		
Mein Kind untersucht kleinere Gegenstände mit den Händen, es schaut diese dabei konzentriert an		
Mein Kind ergreift und hält kleinere Gegenstände zwischen Daumen und gestrecktem Zeigefinger		
Mein Kind winkt zum Abschied		
Mein Kind freut sich über andere Kinder		

Bekommt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?

➔ Wenn Ja, welche?

Bekommt Ihr Kind Therapien?

➔ Wenn ja, welche?

Wurden andere ärztliche Untersuchungen durchgeführt?

➔ Wenn ja, welche?

Haben Sie Fragen?

