

### Fragebogen zur Vorsorgeuntersuchung U7a

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

Fragen zur Entwicklung	Ja	Nein
Mein Kind hüpf sicher mit beiden Beinen von der untersten Treppenstufe		
Mein Kind kann beim Rennen Hindernisse umgehen und plötzlich anhalten		
Mein Kind kann im Wechselschritt Treppen steigen		
Beim Greifen von kleinen Gegenständen benutzt mein Kind die Fingerspitzen der ersten drei Finger		
Mein Kind benutzt einen Löffel mit wenig Kleckern		
Mein Kind kann eingewickelte Bonbons oder andere kleine Gegenstände auspacken		
Mein Kind blättert Buch-, Heft- oder Katalogseiten einzeln um		
Mein Kind kritzelt mit dem Stift		
Mein Kind spricht Sätze aus 3-5 Wörtern		
Mein Kind verwendet den eigenen Vornamen richtig		
Mein Kind möchte im Haushalt mithelfen und ahmt die Tätigkeiten Erwachsener im Rollenspiel mit anderen Kindern nach		
Mein Kind spielt intensive „als ob –Spiele“ (z.B. Stock wird zum Schwert, Puppen werden gefüttert)		
Mein Kind spielt über 5-10 Minuten mit anderen Kindern, spricht dabei, gibt und nimmt Gegenstände		

Fragen zum Verlauf		
Gab es seit der U7 bei Ihrem Kind:	Ja	Nein
Ernste Erkrankungen, Operationen oder Krampfanfälle?		
Schwere oder häufige Infekte?		
Gibt es Probleme mit dem Essen?		
Gibt es Probleme mit dem Stuhlgang?		
Hört Ihr Kind gut?		
Schnarcht Ihr Kind häufig?		
Sind Sie zufrieden mit der Sprachentwicklung Ihres Kindes?		

Wird Ihr Kind von anderen gut verstanden?		
Stottert Ihr Kind manchmal?		

	Ja	Nein
Wird Ihr Kind noch ganztags von Ihnen betreut?		
Wenn nein: wo und von wem wird es betreut		
Sind Sie alleinerziehend?		
Gibt es besondere Belastungen in Ihrer Familie?		
Wenn ja, welche?		

**Gibt es Fragen, die Sie im Anschluss an die Untersuchung besprechen möchten?**

Ausgefüllt am:

Ausgefüllt von: