



Datum:

Fragebogen U 4

Name:

Liebe Eltern,

dieser Fragebogen soll Ihnen die Vorbereitung auf die wichtige Vorsorgeuntersuchung U4 bei Ihrem Kind erleichtern und uns wichtige Informationen für diese Untersuchung liefern. Wir bitten Sie den Fragebogen vollständig auszufüllen. Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe!

1. Gibt Ihnen die Entwicklung o. das Verhalten Ihres Kindes Anlass zur Sorge? ja nein
2. Hat Ihr Kind seit der letzten Vorsorgeuntersuchung ernsthafte Erkrankungen
o. Operationen durchgemacht? ja nein
3. Liegt eine der folgenden Störungen o. Erkrankungen vor?
Schwierigkeiten beim Essen und Trinken? ja nein
Gehäuftes Erbrechen, Schluckstörungen, Nahrungsverweigerung? ja nein
Fieberkrämpfe/ Krampfanfälle? ja nein
Auffälligkeiten beim Stuhlgang? ja nein
Auffälligkeiten beim Schlafen/ Schreien? ja nein
4. Sprache/ Sprachverständnis:
Lacht Ihr Kind stimmhaft? ja nein
5. Verhalten:
Läßt sich Ihr Kind von Ihnen beruhigen? ja nein
Freut sich Ihr Kind über Zuwendung und erwidert ein Lächeln? ja nein
6. Grobmotorik:
Toleriert Ihr Kind die Bauchlage und hebt dabei den Kopf? ja nein
7. Feinmotorik:
Bringt Ihr Kind die Hände in die Körpermitte? ja nein
8. Sehen:
Fixiert Ihr Kind ein bewegtes Gesicht und folgt ihm? ja nein
9. Hören:
Bewegt sich Ihr Kind durch Kopfdrehen zu einer Schallquelle? ja nein