



Datum:

Fragebogen U 6

Name:

Liebe Eltern,

dieser Fragebogen soll Ihnen die Vorbereitung auf die wichtige Vorsorgeuntersuchung U6 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?
 - Gesteigerte Infektanfälligkeit? ja nein
 - 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? ja nein
4. Sprache/ Sprachverständnis:
 - Kann Ihr Kind Mama und Papa sagen? ja nein
 - Imitiert Ihr Kind Laute? ja nein
 - Formuliert Ihr Kind Silbenketten, z.B. dadada? ja nein
5. Verhalten:
 - Lässt sich Ihr Kind von Ihnen beruhigen? ja nein
 - Kann Ihr Kind zwischen fremden und bekannten Personen unterscheiden? ja nein
6. Grobmotorik:
 - Geht Ihr Kind an Möbeln entlang? ja nein
 - Zieht Ihr Kind sich zum Stehen hoch? ja nein
 - Steht Ihr Kind mit festhalten? ja nein
 - Macht Ihr Kind winke-winke, bitte-bitte? ja nein
 - Bewegt sich Ihr Kind irgendwie vor- u. rückwärts? ja nein
 - Sitzt Ihr Kind mit geraden Beinen (Langsitz)? ja nein
7. Feinmotorik:
 - Fäßt Ihr Kind kleine Dinge im Zangengriff an? ja nein
 - Fäßt Ihr Kind kleine Dinge im Pinzettengriff an? ja nein
 - Klopft Ihr Kind Würfel aneinander? ja nein

8. Sehen:

- Geht Ihr Kind beim Bilderbuch-Anschauen mit den Augen regelmäßig nahe an das Buch heran? ja nein
- Schließt es, wenn es müde wird? ja nein
- Beobachten Sie bei Ihrem Kind Kopfschief- o. Zwangshaltungen, Lichtscheu, vermehrtes Blinzeln, Tränenlaufen, Augenbohren, Zukneifen eines beider Augen o. eine Lidspaltdifferenz? ja nein

9. Hören:

- Versteht Ihr Kind leise Gesprochenes? ja nein

10. Entwicklung:

- Zeigt Ihr Kind beim Betrachten von Bilderbüchern auf bekannte Gegenstände mit dem Zeigefinger? ja nein
- Versteht Ihr Kind nein? ja nein
- Freut sich Ihr Kind über andere Kinder? ja nein
- Bewegt sich Ihr Kind rhythmisch zu Musik und Liedern? ja nein