

## Fragebogen zur U3

Liebe Eltern,

um die Vorsorgeuntersuchungen nach den Inhalten der aktuellen Kinderrichtlinie bei Ihrem Kind möglichst effektiv durchführen zu können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen vorab auszufüllen und zur Untersuchung mitzubringen. So ist es uns möglich, eine große Anzahl an Themen zur Entwicklung ihres Kindes in angemessener Zeit zu erfragen und uns auf die Themen zu konzentrieren, die Ihnen wirklich wichtig sind!

**Sollte etwas zutreffen, kreuzen Sie diesen Punkt bitte an und machen evtl. nähere Angaben:**

**Name:**

**Vorname:**

**Sie sind insgesamt zufrieden mit dem Verhalten und der Entwicklung ihres Kindes**

**Sind in der Familie bekannt:**

- angeborene oder vererbare Augenerkrankungen
- angeborene Hörstörungen oder Ohrfehlbildungen
- angeborene Abwehrschwäche
- angeborene Hüfterkrankung
- Blutgruppen-Unverträglichkeit
- behandelte Neugeborenen-Gelbsucht beim Geschwisterkind

**Ihr Baby hatte oder hat seit der U2:**

- Erkrankungen od. Operationen durchgemacht
- Schwierigkeiten beim Trinken
- Schwierigkeiten beim Stuhlgang
- auffällige Stuhlfarbe (nach der Farbtafel)
- auffälliges Schreien

**Bei Ihrem Baby wurden durchgeführt:**

- Vitamin K-Gabe bei U1 und U2
- Ultraschall der Hüften
- Computer-Hörtest (OAE)
- Fersenblut-Untersuchung (auch auf Mukoviszidose)

**Sie fühlen sich im Moment:**

- gut und ausreichend betreut (durch Familie, Hebamme usw.)
- als Familie ohne besondere Belastung

**Ihr Baby kann:**

- in Bauchlage den Kopf 3 Sekunden hochhalten
- in Rückenlage den Kopf 10 Sekunden in der Mitte halten
- in Rückenlage mit den Augen einem Gegenstand nach rechts und links jeweils bis 45 Grad folgen
- seine Hände immer wieder mal ganz öffnen
- aufmerksam Ihr Gesicht aus der Nähe anschauen

**Ihr Baby:**

- ist in Ihrer Anwesenheit meistens zufrieden und ausgeglichen
- bleibt zufrieden und ausgeglichen, wenn Sie es ansprechen oder auf den Arm nehmen
- reagiert mit Lächeln, Wenden des Kopfes oder spontanem Körperkontakt, wenn Sie es ansprechen oder auf den Arm nehmen
- lässt sich durch Wiegen, Singen oder Ansprache in kurzer Zeit von Ihnen beruhigen
- reagiert beidseits auf Fingerschnalzen in 20 cm Entfernung vom Ohr
- reagiert auf laute Geräusche, helles Licht und Berührung
- sucht mit den Augen nach der Herkunft bekannter Geräusche
- beginnt, gelegentlich zu lallen

**Bitte umdrehen!**

Ausgefüllt am:

von:

**Was für Nahrung bekommt ihr Kind?**

- wird voll gestillt
- wird gestillt und zugefüttert (mit: \_\_\_\_\_)
- bekommt Pre-Milch
- Andere: \_\_\_\_\_

**Geschwisterzahl:**

0 1 2 3 4 5



Ausgefüllt am:

von: