

Fragebogen zur U6

Name des Kindes: _____

Ausgefüllt am: _____ von Mutter Vater

Gab oder gibt es bei Ihrem Kind seit der letzten Untersuchung	ja	nein
Krankenhausaufenthalt, schwerwiegende Erkrankungen, Operationen, Krampfanfälle?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auffälligkeiten beim Essverhalten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Auffälligkeiten beim Stuhlgang?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
regelmäßiges Schnarchen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hinweise auf Hörstörungen (z.B. fehlende Reaktion auf Geräusche)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erhält Ihr Kind täglich Vitamin D?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Motorische und kognitive Entwicklung

Freies Sitzen mit geradem Rücken und sichere Gleichgewichtskontrolle ohne Abstützen mit den Händen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zieht sich in den Stand hoch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Drehen von Rücken- zu Bauchlage und zurück	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gezieltes Greifen kleiner Gegenstände mit Daumen und Zeigefinger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gezieltes Greifen mit beiden Händen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Klopft zwei Gegenstände (z.B. Würfel) aneinander	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deutlich artikulierte Silbenverdoppelung wie ga-ga, ba-ba, da-da	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gezielte Verwendung der Wörter „Mama“ und/oder „Papa“	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nachahmung kleiner Gesten (z.B. Winke-winke)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geben eines Gegenstandes nach Aufforderung durch Mutter oder Vater	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Freude über Blickkontakt, Berührung, Schmusen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unterscheidung zwischen fremden und bekannten Personen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betrachtet sich gerne im Spiegel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trinken aus eigener Tasse/Becher (oft noch mit etwas Hilfe)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>