

Anket U4 (3.-4. ay)

Soyadı _____

Adı _____

Doğum tarihi _____

Cinsiyet _____

Çocuğunuzu düzenli olarak karnının üstünde oynatıyor musunuz ? ___ Evet___ Hayır

Hayır ise, neden? _____

Çocuğunuz kafasını 30 saniye havada tutabiliyor mu? ___ Evet___ Hayır

Emziriyor musunuz? ___ Evet___ Hayır, ise ne ile besliyorsunuz?: _____

Çocuğunuz iyi içiyor mu? ___ Evet___ Hayır, ise hangi aralıkta? _____

Dışkı hardal rengi ve yumuşak mı? ___ Evet___ Hayır

Çocuğunuz sakinleşiyor mu? ___ Evet___ Zor___ Hayır

D vitamini veriyor musunuz? ___ Evet___ Hayır flor ile ___ veya onsuz? _____

Çocuğunuz göz teması kuruyor ve bir yüzü veya nesneyi takip ediyor mu? ___ Evet___ Hayır

Her yöne takip ediyor mu? ___ Evet___ Hayır

Çocuğunuz elleri yüzünün önünde oynar mı? ___ Evet___ Hayır

Çocuğunuzun çığlık atma sebebini anlayabiliyor musunuz? ___ Evet___ Hayır

Çocuğunuz onunla konuşurken gülümsüyor mu? ___ Evet___ Hayır

Bir şey için endişeleniyor musunuz? _____