



praxis für kinder und jugendliche

kolonko • goerlich • knieß

Fragebogen U3 (4.-8. Lebenswoche)

Familienname _____

Vorname _____

Geboren am _____

Geschlecht _____

War der Schwangerschaftsverlauf unauffällig? ja nein

Falls nein, warum _____

War die Geburt unauffällig? ja nein

Falls nein, warum _____

Betreut Sie eine Hebamme? ja nein

Stillen Sie? ja nein, Formelnahrung: _____

Trinkt Ihr Kind gut? ja nein In welchem Abstand? _____

Lässt sich Ihr Kind beruhigen? ja schwer nein

Geben Sie Vitamin D? ja nein mit Fluor oder ohne? _____

Nimmt Ihr Kind Blickkontakt auf? ja nein

Folgt der Blick nach beiden Seiten ja nein

Werden Sie von Familie oder Freunden unterstützt? ja nein

Fühlten Sie sich seit der Geburt glücklich und zufrieden? ja nein

Falls nein, welche Sorgen haben Sie? _____