

Vorsorge U7A

Elternfragebogen

Name des Kindes: _____

Liebe Eltern,

bei allen kinderärztlichen Vorsorgeuntersuchungen wird die körperliche und psychische Entwicklung Ihres Kindes untersucht. Bei diesen Vorsorgen lernen wir Ihr Kind bei guter Gesundheit kennen und Ihr Kind kann sich an die Untersuchungssituation gewöhnen. Bitte helfen Sie uns bei der Einschätzung Ihres Kindes und beantworten Sie die Fragen.

Mein Kind	ja	nein
1. kann mindestens dreimal pro Woche schlecht einschlafen (liegt mindestens 1 Stunde wach)		
2. schläft nachts mit im Elternbett, obwohl wir das nicht gerne sehen		
3. hat meistens nur wenig Appetit		
4. ist extrem wählerisch beim Essen		
5. kann sich schlecht von der Mutter trennen		
6. hat vor vielen Dingen panische Angst		
7. ist überaus schreckhaft		
8. ist sehr unruhig , zappelig, kann nicht still sitzen		
9. ist mitunter beim Spielen sehr unvorsichtig und riskant in seinem Verhalten		
10. scheint bei gefährlichen Aktivitäten keine Angst zu kennen		
11. ist gegenüber Schmerz sehr unempfindlich		
12. zerstört häufig Gegenstände		
13. hat große Angst vor Fremden		
14. spricht fast jede fremde Person an		
15. wehrt sich meistens gegen Zärtlichkeiten, will nicht schmusen		
16. reagiert mit panischer Angst, wenn in seinem Zimmer etwas verändert wird		
17. erscheint häufig abwesend (blickt ins Leere, reagiert nicht)		
18. hat täglich einen Wutanfall		