

Elternfragebogen U3 (4.-8. Lebenswoche)

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen aus, damit wir uns auf die Vorsorgeuntersuchung einstellen und auf eventuelle Probleme besser eingehen können. Vielen Dank!

Familienname: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Ist das zu untersuchende Kind Ihr erstes Kind? Ja Nein

Gab es Probleme/Erkrankungen in der Schwangerschaft? Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Gab es Komplikationen bei der Geburt? Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Werden Sie von einer Hebamme betreut? Ja Nein

Wird Ihr Kind gestillt? Ja Nein

Wenn nein, welche Formula Nahrung füttern Sie? _____

Haben Sie Trink- o. Schluckschwierigkeiten bemerkt? Ja Nein

Wurde bereits ein Hüftultraschall durchgeführt? Ja Nein

Bestehen atopische Erkrankungen bei den Eltern?
(Allergien, Asthma, Atopisches Ekzem) _____

Werden Sie von Familie/Freunden unterstützt? Ja Nein

Fühlten Sie sich seit der Geburt häufiger niedergeschlagen,
traurig, bedrückt oder hoffnungslos? Ja Nein

Gibt es Sorgen oder Probleme? Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Elternfragebogen U3 (modifiziert nach Papoušek)

Mein Kind ...	nie	selten	oft	macht mir Sorgen
schreit und quengelt ohne erkennbaren Grund.				
lässt sich auf dem Arm nicht beruhigen, macht sich steif, schmiegt sich nicht an.				
ist übermüdet, überreizt, findet aber nicht in den Schlaf.				
lässt sich keinen Moment ablegen.				
verweigert die Brust / die Flasche.				
ist extrem irritierbar.				
ist extrem ablenkbar, z.B. beim Füttern.				
Familiäre Situation				
In meiner Familie gibt es niemand, der mich wenigstens stundenweise entlastet.				
Ich fühle mich sozial isoliert und mit meinen Sorgen allein gelassen.				
Die Nerven liegen blank.				
Ich finde vom Gefühl her keinen Zugang zu meinem Baby				
Ich habe Angst, als Mutter zu versagen.				
Mir bleibt kein Moment Zeit zum Duschen und Essen.				
Die Probleme belasten die Partnerschaft.				
Das Schreien ist unerträglich, es kommt rasch zur Eskalation von Hilflosigkeit, Angst, Frustration oder ohnmächtiger Wut.				
Ich plage mich mit Ängsten, meinem Baby könne etwas zustoßen.				
Fähigkeiten				
Kopf wird in schwebender Bauchlage für wenigstens 3 Sekunden gehalten				
Kopf wird in Rumpfebene und in Rückenlage für 10 Sekunden in Mittelstellung gehalten				
Hände werden spontan geöffnet, insgesamt sind die Hände eher geschlossen				
Folgt mit den Augen einem Gegenstand nach beiden Seiten bis mindestens 45°				
Aufmerksames Schauen auf nahe Gesichter nächster Bindungspersonen				
Allgemeines	Nein	Ja		
Wird eine Vitamin-D-Prophylaxe durchgeführt?				
Wird eine Kariesprophylaxe (Fluorid-Gabe) durchgeführt?				

Bemerkungen/Probleme:

.....

.....

Alleinerziehend? Ja Nein

Ausgefüllt von: Mutter Vater andere:

Datum:

