



Kinderarztpraxis
Dr. med. Nikola Kunsleben

Am Kirchplatz 4, 26219 Bösel
info@kinderarzt-kunsleben.de
04494/9260888

Elternfragebogen zur U6

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich geboren am: _____

Ausgefüllt am: _____ von ☐ Mutter ☐ Vater

Frage	Ja	Nein
Krabbelt Ihr Kind schnell und sicher?		
Zieht Ihr Kind sich an Möbeln hoch und hangelt sich entlang?		
Steht Ihr Kind kurze Zeit frei im Raum?		
Macht Ihr Kind den Pinzettengriff? Hebt zb Fusseln auf?		
Klatscht Ihr Kind in die Hände und winkt?		
Räumt Ihr Kind Dinge in eine Box ein?		
Spricht Ihr Kind in Silbenketten „mamamamam“?		
Sagt Ihr Kind erste verständliche Worte?		
Bekommt Ihr Kind 1x täglich Vit D?		
Isst Ihr Kind normale Mischkost am Tisch mit?		
Trinkt Ihr Kind regelmäßig Wasser?		
Trinkt Ihr Kind noch Milch?		
Hat Ihr Kind regelmäßig normal weichen Stuhlgang?		
Macht Ihr Kind zuverlässig 1-2 x am Tag ein Schläfchen?		
Kommt Ihr Kind abends schnell in den Schlaf?		
Wacht ihr Kind nachts häufiger als 2-3 x auf?		
Ist Ihr Kind ständig übermüdet und gereizt?		
Lässt sich Ihr Kind bei Weinen schnell beruhigen?		
Hat Ihr Kind heftige Wutausbrüche, wenn es seinen Willen nicht bekommt?		
Versteht Ihr Kind kleine Aufforderungen und Verbote?		
Fremdelt Ihr Kind gegenüber vorher bereits bekannten Personen?		
Haben Sie Hilfe im Alltag mit Ihrem Kind?		
Hat sich etwas an der Familienkonstellation geändert?		

Macht Ihnen etwas Sorgen?

Haben Sie Fragen?
