

Fragebogen zur U6

Name des Kindes: _____

Ausgefüllt am: _____ von Mutter Vater

Gab oder gibt es bei Ihrem Kind seit der letzten Untersuchung ja nein

Krankenhausaufenthalt, schwerwiegende Erkrankungen, Operationen, Krampfanfälle?

Auffälligkeiten beim Essverhalten?

Auffälligkeiten beim Stuhlgang?

regelmäßiges Schnarchen?

Hinweise auf Hörstörungen (z.B. fehlende Reaktion auf Geräusche)?

Motorische und kognitive Entwicklung

Freies Sitzen mit geradem Rücken und sichere Gleichgewichtskontrolle ohne Abstützen mit den Händen

Zieht sich in den Stand hoch

Drehen von Rücken- zu Bauchlage und zurück

Gezieltes Greifen kleiner Gegenstände mit Daumen und Zeigefinger

Gezieltes Greifen mit beiden Händen

Klopft zwei Gegenstände (z.B. Würfel) aneinander

Deutlich artikulierte Silbenverdoppelung wie ga-ga, ba-ba, da-da

Gezielte Verwendung der Wörter „Mama“ und/oder „Papa“

Nachahmung kleiner Gesten (z.B. Winke-winke)

Geben eines Gegenstandes nach Aufforderung durch Mutter oder Vater

Freude über Blickkontakt, Berührung, Schmusen

Unterscheidung zwischen fremden und bekannten Personen

Betrachtet sich gerne im Spiegel

Trinken aus eigener Tasse/Becher (oft noch mit etwas Hilfe)