

Dr. med. Franziska Platen**Fragebogen zur Vorsorge U 9**

Name des Kindes: _____ ausgefüllt am: _____

von: **Mutter** **Vater**

Liebe Eltern,

Zur Vorbereitung auf die geplante Vorsorgeuntersuchung bitten wir sie den folgenden Fragebogen ausgefüllt mitzubringen. Er dient zur besseren Beurteilung der Entwicklung ihres Kindes.

Vielen Dank für ihre Mitarbeit

Sind bei ihrem Kind seit der letzten Untersuchung schwerwiegende Erkrankungen, Operationen oder Krampfanfälle aufgetreten?	ja	nein
Besucht ihr Kind einen Kindergarten?	ja	nein
Welchen Kindergarten? _____		
Wieviele Stunden geht es in den Kindergarten? _____		
Wann ist der Schulstart geplant? _____		
War ihr Kind beim Augenarzt?	ja	nein
Gibt es Probleme beim Hören?	ja	nein
Schnarcht ihr Kind?	ja	nein
Sind sie mit der Sprachentwicklung ihres Kindes zufrieden?	ja	nein
Spricht es 6-8 Wortsätze mit wenigen Fehlern im Satzbau?	ja	nein
Stottert ihr Kind?	ja	nein
Kann ihr Kind ohne Stützräder Fahrrad fahren?	ja	nein
Geht ihr Kind im Wechselschritt eine Treppe hoch und runter ohne sich festzuhalten?	ja	nein
Hält ihr Kind einen Stift im Dreipunktgriff?	ja	nein
Kann ihr Kind mit Messer und Gabel essen?	ja	nein
Zieht ihr Kind sich selbst an und kann Knöpfe schließen?	ja	nein
Spielt ihr Kind mit anderen Kindern intensiv Rollenspiele?	ja	nein
Hält sich ihr Kind an Spielregeln?	ja	nein
Trennt sich ihr Kind über einige Stunden von ihnen (bleibt bei bekannten) Personen?	ja	nein
Kann ihr Kind seine Emotionslage selbst ausreichend regulieren und toleriert es Enttäuschungen?	ja	nein

Ist ihr Kind tagsüber und nachts trocken?	ja	nein
Gibt es besondere Belastungen in der Familie?	ja	nein
Wenn ja, welche? _____		

Dr.med Franziska Platen
Kinder- & Jugendmedizin, Kinderkardiologie, Sportmedizin
Krankenhausstrasse 107, 50354 Hürth
Tel. 02233/7134043, Fax. 02233/7130948, E-Mail: info@kinderarzt-platen.de

Datenschutzvereinbarung gelesen