

U5

# FRAGEBOGEN 6. – 7. LEBENSMONAT



Alexandr Vasilyev - Fotolia

## Schwerpunkte:

Neurologische  
Entwicklung, soziale  
Interaktionsfähigkeit

Name des Kindes

|                                                                                                       | Ja                    | Nein                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Kann Ihr Kind beidhändig nach Gegenständen greifen?                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Kann Ihr Kind sich aktiv vom Rücken auf den Bauch oder umgekehrt drehen?                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Erkundet Ihr Kind Gegenstände mit den Händen?                                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Beobachtet Ihr Kind gezielt Gegenstände und Bewegungen?                                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. Lacht Ihr Kind laut auf?                                                                           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. Lässt sich Ihr Kind durch Zureden beruhigen?                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. Füttern Sie Beikost mit dem Löffel?                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. Schläft Ihr Kind mindestens 6 Stunden durch?                                                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. Fühlen Sie sich durch Ihren Partner bzw. Freunde/Familie ausreichend unterstützt?                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. Sind Sie bereits wieder berufstätig bzw. planen Sie in Kürze den Wiedereinstieg ins Arbeitsleben? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. Bekommt Ihr Kind täglich Vitamin D/Fluor?                                                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |