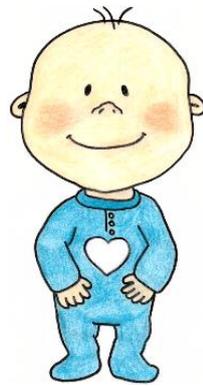


Fragebogen zur U 3

(Bitte zur Vorsorge-Untersuchung ausgefüllt mitbringen)



Name:

Vorname:

Sind in der Familie bekannt	Nein	Ja
angeborene oder vererbte Augenerkrankungen		
Angeborene Hörstörungen oder Ohrfehlbildungen		
angeborene Abwehrschwäche		
angeborene Hüfterkrankung		
Blutgruppen-Unverträglichkeit		
behandelte Neugeborenen-Gelbsucht beim Geschwister		
Ihr Baby hatte oder hat seit der U2		
Erkrankungen od. Operationen durchgemacht		
Schwierigkeiten beim Trinken		
auffällige Stuhlfarbe (nach der Farbtafel)		
auffälliges Schreien		
Bei Ihrem Baby wurden durchgeführt	Ja	Nein
Vitamin K-Gabe		
Ultraschall der Hüften		
Computer-Hörtest (OAE)		
Fersenblut-Untersuchung (auch auf Mukoviszidose)		
Sie fühlen sich im Moment		
gut und ausreichend betreut (durch Familie, Hebamme usw.)		
als Familie ohne besondere Belastung		
Ihr Baby kann		
in Bauchlage den Kopf 5 Sekunden hochhalten		
in Rückenlage den Kopf 10 Sekunden in der Mitte halten		
in Rückenlage mit den Augen einem Gegenstand nach rechts und links jeweils bis 45 Grad folgen		
seine Hände immer wieder mal ganz öffnen		
aufmerksam Ihr Gesicht aus der Nähe anschauen		
Ihr Baby		
ist in Ihrer Anwesenheit zufrieden und ausgeglichen		
bleibt zufrieden und ausgeglichen, wenn Sie es ansprechen oder auf den Arm nehmen		
reagiert mit Lächeln, Wenden des Kopfes oder spontanem Körperkontakt, wenn Sie es ansprechen oder auf den Arm nehmen		
lässt sich durch Wiegen, Singen oder Ansprache in kurzer Zeit von Ihnen beruhigen		
reagiert beidseits auf Fingerschnalzen in 20 cm Entfernung vom Ohr		
reagiert auf laute Geräusche, helles Licht und Berührung		
sucht mit den Augen nach der Herkunft bekannter Geräusche		
beginnt, gelegentlich zu lallen		
Sie sind zufrieden mit seinem Verhalten oder seiner Entwicklung?		

Ausgefüllt am:

von:

Notieren Sie Ihre Fragen auf der Rückseite →

