



## Entwicklung

Der Fragebogen soll helfen, Risikofaktoren der kindlichen Entwicklung zu erfassen.

---

### Schwangerschaft

Erlebter Schwangerschaftsverlauf \_\_\_\_\_ Besondere Schwangerschaftskomplikationen \_\_\_\_\_  
Häufiges Erbrechen \_\_\_\_\_  
Medikamente \_\_\_\_\_ Vermehrte Flüssigkeitseinlagerung \_\_\_\_\_  
Krankheiten \_\_\_\_\_ Eiweiß-/Zuckerausscheidung im Urin \_\_\_\_\_  
Unfälle \_\_\_\_\_ Bluthochdruck \_\_\_\_\_  
Behandelnder Arzt \_\_\_\_\_

### Geburt

Klinik/Haus \_\_\_\_\_ Erstes Schreien \_\_\_\_\_  
Vor/nach Termin \_\_\_\_\_ Wochen Atemnot oder Atemstillstand  
Während oder nach der Geburt  
Dauer \_\_\_\_\_  
Gewicht \_\_\_\_\_ Größe \_\_\_\_\_ Wiederbelebung nötig \_\_\_\_\_  
Geburtshelfer \_\_\_\_\_ Neugeborenenengelbsucht \_\_\_\_\_  
Blutgruppenunverträglichkeit \_\_\_\_\_

### Säuglingszeit (1. Lebensjahr)

Stillen \_\_\_\_\_  
Verdauung \_\_\_\_\_ Sitzen \_\_\_\_\_  
Ernährungsstörungen im 1. Lebensjahr \_\_\_\_\_ Stehen \_\_\_\_\_  
Gehen \_\_\_\_\_  
Schlaf \_\_\_\_\_ Auffälligkeiten \_\_\_\_\_  
Wachverhalten \_\_\_\_\_

### Krankheiten im 1. Lebensjahr

---

### Kleinkindalter (2.-5. Lebensjahr)

Erste Worte \_\_\_\_\_ Trotzphase \_\_\_\_\_  
Erste Sätze \_\_\_\_\_ Spielverhalten \_\_\_\_\_  
Trocken (tags) \_\_\_\_\_  
Trocken (nachts) \_\_\_\_\_  
Sauber (tags) \_\_\_\_\_ Schlafen \_\_\_\_\_  
Sauber (nachts) \_\_\_\_\_ Essen/Trinken \_\_\_\_\_

## Kindergarten/Schulalter

Kindergarten \_\_\_\_\_ Einschulung \_\_\_\_\_

Klassenwiederholung \_\_\_\_\_ Hort \_\_\_\_\_

## Pubertät

1. Regelblutung \_\_\_\_\_

Stimmbruch \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten \_\_\_\_\_

## Freizeit / Hobby

Treibt Ihr Kind Sport (Verein/AG)? Ja  Nein  Welchen? \_\_\_\_\_

Trifft sich Ihr Kind regelmäßig mit anderen Kindern zum Spielen? Ja  Nein  Wo? \_\_\_\_\_

Wie häufig spielt Ihr Kind Gameboy? Gar nicht  ab und zu  wöchentlich  täglich

Wie häufig spielt Ihr Kind am Computer oder an der Konsole (Playstation, Nintendo, X-Box)? Gar nicht  ab und zu  wöchentlich  täglich

Wenn Ihr Kind elektronische Spiele spielt, wie viel Zeit verbringt es damit? Weniger als 30 min.  30 min. bis zu 1 Stunde  1 Stunde bis zu 2 Stunden  mehr als 2 Stunden

Kennen Sie die Spiele, die Ihr Kind am Computer oder an der Konsole spielt? Einige  weniger als die Hälfte  Mehr als die Hälfte  alle

Wann und wie lange sieht Ihr Kind Fernsehen? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Zugang zum Internet? Ja  Nein  nur eingeschränkter/kontrollierter Zugang

Hat Ihr Kind ein eigenes Zimmer? Ja  Nein

Welche Geräte hat Ihr Kind in seinem eigenen Zimmer? Stereoanlage  mp3 Player  Fernseher  Computer

Liest Ihr Kind? Ja  Nein  Comics  Zeitschriften  Bücher

Weitere Hobbies/Freizeitaktivitäten Welche? \_\_\_\_\_

## Krankheiten

(z.B. Masern, Röteln, Windpocken, Keuchhusten, Kinderlähmung, Mumps, Scharlach, Mandelentzündungen, allgemeine Anfälligkeiten, Zuckungen, Fieberkrämpfe und anderes)

---

## Unfälle

## Operationen

## Krankenhaus- und Kuraufenthalte

## Medikamente