



**Dr. med. Stefan Stuhmann**  
Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin  
Kinderkardiologie – Neonatologie

## Fragebogen U3 (4. - 5. Lebenswoche)

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie den folgenden Fragebogen aus, damit wir uns auf die Vorsorgeuntersuchung einstellen und auf eventuelle Probleme besser eingehen können. Vielen Dank!

Ihr Team der Praxis Stuhmann

Familienname:

Vorname:

geboren am:

Geschlecht:  weiblich  männlich

Ausgefüllt am:

Ist das zu untersuchende Kind Ihr erstes Kind?  ja  nein

Gab es Probleme oder Erkrankungen in der Schwangerschaft?  
Wenn ja, welche  ja  nein

Gab es Komplikationen bei der Geburt?  
Wenn ja, welche  ja  nein

Werden Sie von einer Hebamme betreut?  ja  nein

Wird Ihr Kind gestillt?  ja  nein  
Wenn nein, welche Formula Nahrung füttern Sie?

Haben Sie Trink- o. Schluckschwierigkeiten bemerkt?  ja  nein

Wurde bereits ein Hüftultraschall durchgeführt?  ja  nein

Erhält Ihr Kind Vitamin D und Fluorid?  ja  nein

Schaut Ihr Kind aufmerksam in Gesichter naher Personen?  ja  nein

Folgt Ihr Kind einem Gegenstand mit den Augen  
nach beiden Seiten mindestens 45°?  ja  nein

Hält Ihr Kind den Kopf in schwebender Bauchlage  
für wenigstens 3 Sekunden?  ja  nein

Hält Ihr Kind den Kopf Rückenlage für wenigstens 10 Sekunden in Mittelstellung?

ja  nein

Öffnet Ihr Kind die Hände spontan und hält es sie insgesamt eher geschlossen

ja  nein

Werden Sie von Familie / Freunden unterstützt?

ja  nein

Fühlten Sie sich seit der Geburt häufiger niedergeschlagen, traurig, bedrückt oder hoffnungslos?

ja  nein

Schreit/quengelt ihr Kind ohne erkennbaren Grund?

ja  nein

Lässt sich Ihr Kind beruhigen, wenn es schreit?

ja  nein

Gibt es Sorgen oder Probleme?  
Wenn ja, welche

ja  nein