



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

## Fragebogen U4 (3. – 4. Lebensmonat)

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:  
geboren am:

Vorname:

Ausgefüllt am:

Hatte Ihr Kind bislang Krankenhausaufenthalte, schwerwiegende Erkrankungen, Operationen, Krampfanfälle?  ja  nein

Hat es Schwierigkeiten beim Trinken, Füttern oder Schlucken?  ja  nein

Hat es auffällige Stühle, z.B. Verstopfung?  ja  nein

Schreit Ihr Kind auffällig oder sehr häufig?  ja  nein

Erhält Ihr Kind täglich Vitamin D / Fluorid?  ja  nein

Sind Sie zufrieden mit dem Verhalten und der Entwicklung Ihres Kindes?  ja  nein

Fühlen Sie sich gut und haben Unterstützung zu Hause?  ja  nein

Ist Ihr Kind teilweise in fremder Betreuung (Großeltern, Tagesmutter, Krippe)?  ja  nein

Kann Ihr Kind seine Arme und Beine beidseitig und auch abwechselnd kräftig beugen und strecken?  ja  nein

Kann Ihr Kind seinen Kopf in der gehaltenen Sitzhaltung mindestens 30 Sekunden halten?  ja  nein

Kann Ihr Kind sich in Bauchlage auf den Unterarmen abstützen und den Kopf gehoben halten?  ja  nein

Kann Ihr Kind seine Hände zur Körpermitte bringen?  ja  nein

Kann Ihr Kind ein Gesicht anschauen und ihm folgen,  
wenn es sich bewegt?  ja  nein

Kann Ihr Kind eine Geräuschquelle durch Kopfdrehen erkennen?  ja  nein

Kann Ihr Kind Sich über Zuwendung freuen und Blickkontakt halten?  ja  nein

Kann Ihr Kind auf Ansprache reagieren und das Lächeln  
einer Bezugsperson erwidern  ja  nein

Gibt es Sorgen oder Probleme?  ja  nein  
Wenn ja, welche