



Anamneseblatt U9

Name des Kindes:

Datum:

Mein Kind....

... kann sicher im Wechselschritt Treppen steigen ja nein

... kann sicher mit beiden Beinen nach vorne hüpfen ja nein

... kann 10 Sekunden auf einem Bein stehen und auf einem Bein hüpfen ja nein

... kann größere Bälle werfen und fangen ja nein

... malt gegenständlich (z.B. ein Haus, Baum, Auto) ja nein

... malt Malvorlagen gewissenhaft aus ja nein

... kann kleben und einfache Dinge basteln ja nein

... hat Schlafprobleme ja nein

... hat häufig Kopf- und/oder Bauchschmerzen ja nein

... hat Asthma, Heuschnupfen oder andere Allergien ja nein

... ist tags und nachts trocken ja nein



MEDIZINISCHES
VERSORGUNGSZENTRUM
AM UNIVERSITÄTSKLINIKUM

- ... hat regelmäßigen und unauffälligen Stuhlgang ja nein
- ... hat ein auffälliges Essverhalten (z.B. wenig oder viel Appetit) ja nein
- ... ist häufig wütend, aggressiv und /oder zerstört Gegenstände ja nein
- ... ist mehrmals im Monat traurig, weinerlich ja nein
- ... hat Angst vor Dingen, Tieren und/oder (fremden) Menschen ja nein
- ... blickt häufig ins Leere und /oder reagiert nicht auf Ansprache ja nein
- ... wehrt sich gegen Zärtlichkeiten, sucht keinen Trost ja nein
- .. ist sehr unruhig und zappelig ja nein
- ... ist häufig ungehorsam ja nein
- ... ist noch sehr unselbstständig ja nein

nach: Mannheimer Elternfragebogen von Esser/Laucht sowie dem Fragebogen zu Grenzsteinen der Entwicklung (Bayrisches Landesamt für Gesundheit)