

Pat.-Name..... Geburtsdatum.....

## Fragebogen U10

Zum Lebensumfeld, zu bekannten Erkrankungen / Entwicklungsstörungen des Kindes und zu familiären Erkrankungen

Die Früherkennung von Erkrankungen gelingt besonders gut, wenn wir Ärzte gut über Vorerkrankungen des Kindes und Erkrankungen der Familie informiert sind. Deshalb bitten wir Sie, diesen Fragebogen zu bearbeiten.

### Fragen zum Kind:

Nicht immer wissen Ärztinnen und Ärzte alles von ihren Patienten, so sind die Früherkennungsuntersuchungen willkommener Anlass zum Abgleich der Informationen.

Mit wem lebt das Kind in (häuslicher) Gemeinschaft? Mutter  , Vater  , Geschwister  , andere

Geschwisteranzahl: \_\_\_\_\_

Sind Sie mit der Entwicklung ihres Kindes zufrieden ja  nein

Besucht das Kind die Grundschule ja  nein

Besucht das Kind eine andere Schule ja  nein

Besucht das Kind den Hort ja  nein

Sind Sie mit Freunden /Innen ihres Kindes zufrieden ja  nein

Brachten Sie Schulzeugnisse, Klassenarbeitshefte mit ja  nein

Besteht laut Schule eine Lese- Rechtschreibschwäche ja  nein

Besteht laut Schule Rechenschwäche ja  nein

Bestand / besteht bei dem Kind ein Sprachproblem ja  nein

Besucht das Kind einen Sportverein ja  nein

Steht ein PC / ein Fernseher im Kinderzimmer ja  nein

Wie viel Stunden bewegt sich ihr Kind pro Tag < 1 1-3 > 3

Wie viel Std verbringt ihr Kind vor TV/PC/Spielekonsole pro Tag < 1 1-3 > 3

Welche weiteren Ärzte untersuchten/ behandelten das Kind: \_\_\_\_\_

Wurde das Kind operiert ja  nein  , wenn ja, was: \_\_\_\_\_

Gibt es Beschwerden anderer über das Verhalten des Kindes ja , wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Bisherige Beratungen: Schulpsychologie / Erziehungsberatung / Therapeuten ja wenn ja, welche:

### Erkrankungen des Kindes:

Allergie nachgewiesen ja  nein  (Fieber)- Krämpfe ja  nein

Asthma bronchiale ja  nein  Schilddrüsenerkrankung ja  nein

Andere Lungenerkrankungen ja  nein  Adipositas ja  nein

Fehlsichtigkeit/ nicht wg Alter ja  nein  Diabetes mellitus ja  nein

gehäufte, lange Infekte ja  nein  Andere gefährliche Erkr. ja  nein

### Fragen zur Familie:

Zur Familie zählen: die Eltern und die Geschwister d. Kindes, die Geschw. d. Eltern und die Großeltern d. Kindes.

Ist ein Mitglied der Familie erkrankt an:

Schilddrüsenerkrankung ja  nein  / wen ja, wer.....

Diabetes mellitus ja  nein  / wen ja, wer.....

Fehlsichtigkeit ja  nein  / wen ja, wer.....

Epilepsie / auch Fieberkrämpfe ja  nein  / wen ja, wer.....

Herz- und Gefäßerkrankungen ja  nein  / wen ja, wer.....

Hypercholesterinämie ja  nein  / wen ja, wer.....

Adipositas ja  nein  / wen ja, wer.....

nachgewiesene Allergien ja  nein  / wen ja, wer.....

Asthma bronchiale ja  nein  / wen ja, wer.....

Andere Lungenerkrankungen. ja  nein  / wen ja, wer.....

Andere gefährliche Erkrankungen ja  nein  / wen ja, wer.....

Welche Fragen zur Gesundheit Ihres Kindes haben Sie.....

.....