



Dr. med. Agathe Traut
 Dr. med. Sascha Kalkbrenner
 Brückenstr. 2a 54338 Schweich

U6 Anamnese

Name und Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Untersuchungsdatum:

		Ja	NEIN
1.	Es gebraucht seinen Zeigefinger, um Objekte zu aktivieren (z.B. Drücken der Telefontasten).		
2.	Es entfernt spontan ein über sein Gesicht gelegtes Tuch und hat Spaß daran.		
3.	Ihr Kind beseitigt zielgerichtet Hindernisse, um an einen Gegenstand zu gelangen.		
4.	Ihr Kind ahmt einfache Handlungen nach. (z.B. Ata, Atz, winke, winke)		
5.	Es gewinnt und lenkt die Aufmerksamkeit einer Person auf einen Gegenstand, eine andere Person oder ein Ereignis durch lautieren.		
6.	Silbenketten: es verwendet sprachähnliche Laute, noch vorwiegend A-Laute (z.B. „Ah-ba-ba-da“)		
7.	Silbenverdopplungen		
8.	Es lässt sich mit Brei füttern.		
9.	Es isst mit Fingern.		
10.	Es trinkt aus einer Tasse.		
15.	Es gibt Ihnen einen Gegenstand und erwartet, dass Sie ihn zurückgeben.		
16.	Es winkt zum Abschied oder macht andere Gesten.		
2.	Es freut sich über andere Kinder.		
23.	Es realisiert Trennung von Mutter/ Vater.		
24.	Es ist sensibel für Lob und Tadel, erprobt aber auch die Grenzen der Eltern.		
26.	Sehen Sie andere Auffälligkeiten in der Entwicklung?		
28.	Unser Kind krabbelt auf Händen und Knien?		
29.	Unser Kind zieht sich hoch in den Stand?		
30.	Unser Kind kann schon laufen?		
31.	Gibt es Probleme im familiären Umfeld, Partnerschaft, Arbeitsstelle?		
32.	Ich bin mit evtl. erforderlichen Impfungen nach den Empfehlungen der ständigen Impfkommision (STIKO) einverstanden: Unterschrift		