



U6 Fragebogen

Datum des Ausfüllens: _____

Geburtsdatum: _____

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

Mein Baby...	Fast nie	Häufig	Fast immer	Dies macht mir Sorgen	Dafür wünsche ich fachkundige Beratung
...ist ständig unruhig und unzufrieden.					
...schreit heftig, sobald ihm etwas nicht passt.					
...setzt mich mit seinem Schreien unter Druck					
...wehrt sich gegen das Einschlafen, braucht trotz Einschlaflhilfen extrem lang (>30 Minuten) zum Einschlafen					
...ist ständig müde, überreizt, unausgeschlafen					
...wacht nachts mehr als zweimal schreiend auf und verlangt vielerlei Einschlaflhilfen					
...fordert ständige Aufmerksamkeit und Unterhaltung					
...kann sich nicht alleine beschäftigen, hat keine Lust zu spielen, Spielzeuge sind rasch langweilig					
...schreit und kämpft beim Anziehen und Wickeln					
...ist auffallend ernst, lächelt nur die anderen an					
...vermeidet Blickkontakt					
...die Mahlzeiten sind mühsam und langwierig (> 45 Minuten)					
...isst / trinkt nur mit Druck					
...isst nur mit Ablenkung					
...reagiert extrem ängstlich auf alles Neue, fremde Umgebung, fremde Personen, neues Spielzeug					
...schreit panisch, sobald ich aus dem Zimmer gehe					
Familläre Situation:	Fast nie	Häufig	Fast immer	Dies macht mir Sorgen	Dafür wünsche ich fachkundige Beratung
In meiner Familie gibt es niemanden, der mich wenigstens stundenweise entlastet					
Ich fühle mich sozial isoliert und mit meinen Sorgen allein gelassen					
Die Nerven liegen blank					
Mein Baby ist mir im Wesen fremd					
Ich habe Angst, als Mutter zu versagen					
Ich plage mich mit der Angst, mein Kind sei hyperaktiv					
Die Probleme belasten die Partnerschaft					