

**Elternfragebogen für die U3**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

ausgefüllt von: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

**ANLEITUNG ZUM AUSFÜLLEN:**

Bitte beantworten Sie jede der folgenden Fragen so genau wie möglich, auch wenn es manchmal schwierig ist, sich zwischen den angebotenen Antworten zu entscheiden. Sie helfen uns damit sehr, die Beratung für Sie und Ihr Baby zu verbessern!

Mein Baby...	Fast nie	Häufig	Fast immer	Dies macht mir Sorgen	Dafür wünsche ich eine fachkundige Beratung
1. schreit und quengelt ohne erkennbaren Grund					
2. lässt sich auf dem Arm nicht beruhigen, macht sich steif					
3. ist übermüdet, überreizt, findet aber nicht in den Schlaf					
4. lässt sich keinen Moment ablegen					
5. verweigert die Brust/die Flasche					
6. ist extrem irritierbar					
7. ist extrem ablenkbar, z.B. beim Füttern					

Familiäre Situation	Fast nie	Häufig	Fast immer	Dies macht mir Sorgen	Dafür wünsche ich eine fachkundige Beratung
1. Mir bleibt kein Moment Zeit zum Duschen und Essen					
2. In meiner Familie gibt es niemanden, der mich wenigstens stundenweise entlastet					
3. Ich fühle mich sozial isoliert und mit meinen Sorgen allein gelassen					
4. Die Nerven liegen blank					
5. Ich finde vom Gefühl her keinen Zugang zu meinem Baby					
6. Ich habe Angst, als Mutter/Vater zu versagen					
7. Die Probleme belasten die Partnerschaft					
8. Ich plage mich mit Ängsten, meinem Baby könnte etwas zustoßen.					
9. Das Schreien ist unerträglich, es kommt rasch zur Eskalation von Hilflosigkeit, Angst, Frustration oder ohnmächtiger Wut					