**Fragebogen für Eltern – Alter: 1 Monat (1 hónapos)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja, regelmäßig (oft, meist) | manchmal (selten, nicht so sehr, aber es kommt vor) | noch nicht |  | Erfahrung der Kinderpflegerin: Ich habe es erfahren /Ich habe es nicht erfahren |
| 1. Wenn es auf dem Bauch liegt, hebt es seinen Kopf für eine kurze Zeit auf und dreht ihn auf beide Seiten? |  |  |  |  |
| 2. Bewegt es seine vier Endglieder mit gleicher Häufigkeit? |  |  |  |  |
| 3. Fährt es in einem ruhigen Zustand auf eine starke Stimme zusammen? (Türanschlag, wenn ein Schlüssel hinunter fällt, Niesen usw.) |  |  |  |  |
| 4. Zwinkert es auf ein starkes Licht? (auf Anschalten einer Lampe, Sonnenschein) |  |  |  |  |
| 5. Ändert sich die Art und Weise seines Weinens pro Gelegenheit (Hunger, Müdigkeit. Schmerz usw.) |  |  |  |  |
| 6. Kann es durch Stillen (Ernährung), Schaukeln, Singen, Streicheln beruhigt werden? |  |  |  |  |
| 7. Saugt es entsprechend oder isst es ausreichend aus einer Dutte? (Wenn seine Lippen oder die unmittelbare Umgebung der Lippen berührt werden, öffnet es den Mund und macht es beim Saugen eine rhythmische Sauger- Schlucken Bewegung?) Leckt oder hüstelt es nicht? |  |  |  |  |
| 8. Beginnt ein System sich auszubilden in seiner alltäglichen Tätigkeit? (Aufwachen zu einem fast gleichen Zeitpunkt, Schlafen, Essen.) |  |  |  |  |