

Ja	... einen bewegten Gegenstand (z. B. Spielzeug) mit den Augen verfolgen, auch bei einer kreisförmigen Bewegung?	Nein
Ja	... ein bewegtes Gesicht fixieren und ihm folgen?	Nein
Ja	... auf Geräusche mit Kopfwendung in die entsprechende Richtung reagieren?	Nein
Ja	... bewusst lächeln?	Nein
Ja	Bekommt Ihr Kind Vitamin D (Dekristol oder Vigantol)?	Nein
Ja	Wird Ihr Kind auch von anderen Bezugspersonen betreut?	Nein
Ja	Schlafen Sie und Ihr Kind im gleichen Raum?	Nein
Nein	Hatte ihr Kind schon einmal einen Krampfanfall; Probleme beim Wasserlassen; eine Operation oder Vorerkrankungen, hat es abnorme Stühle oder Verstopfungen; Schwierigkeiten beim Schlucken/Trinken/Füttern oder sind Sie sonst in irgendeiner Weise besorgt um die Entwicklung Ihres Kindes? Wenn "Ja", inwiefern?	Ja

Familiäre Situation:

	Fast nie	Häufig	Fast immer	hier wünsche ich fachkundige Beratung
Fühlen Sie sich mit Ihren Sorgen allein gelassen und sozial isoliert?				
Bräuchten Sie mehr Unterstützung durch Familie/Freundeskreis?				
Finden Sie genug Zeit zum Duschen und Essen?				
Haben Sie das Gefühl,...				
... dass Ihre Nerven blank liegen?				
... dass Sie keinen Zugang zu Ihrem Kind zu finden?				
... dass Sie als Mutter versagen?				
... Sie könnten mit Ihrem Kind nirgendwo hin gehen?				
Plagen Sie Ängste, dass Ihrem Kind etwas zustoßen könnte?				
Belasten die Probleme die Partnerschaft?				

