

Fragebogen zur Erfassung von Schlafgewohnheiten

Schlafsprechstunde 0 - 3 Jahre

Die folgenden Fragen beziehen sich auf die Schlafgewohnheiten Ihres Kindes während der letzten 4 Wochen. Ihre Antworten sollten so exakt wie möglich das während dieser Zeit vorherrschende Bild des Schlafes bzw. der Tagesbefindlichkeit Ihres Kindes wiedergeben.

Zutreffende Fragen sollten bitte durch genauere Angaben (Häufigkeit, Ablauf des Ereignisses usw.) ergänzt. **Zutreffendes bitte ankreuzen!**

Name des Babys: _____

Geburtsdatum: _____

ausgefüllt von: _____

am: _____

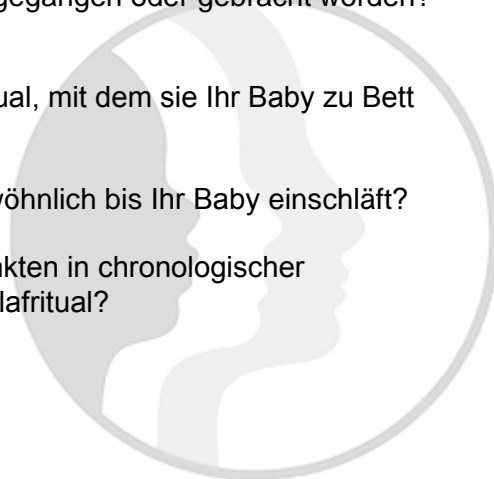
1. Wann ist Ihr Baby innerhalb der letzten 4 Wochen abends durchschnittlich zu Bett gegangen oder gebracht worden?

2. Haben sie ein festes Ritual, mit dem sie Ihr Baby zu Bett bringen?

Ja / nein

3. Wie lange dauert es gewöhnlich bis Ihr Baby einschläft?

4. Schildern sie in Stichpunkten in chronologischer Reihenfolge das Einschlafritual?



5. Wurde Ihr Baby gestillt bzw. stillen sie ihr Baby noch?

6. Erhält Ihr Baby Beikost und wenn ja, wieviel in Gramm/ Tag?

7. Wacht Ihr Baby ein- oder mehrmals in der Nacht auf?

8. Welche Aktivitäten finden in den letzten beiden Stunden vor dem Schlafengehen statt?

9. Wo schläft Ihr Baby?

10. Wer bringt Ihr Baby vorwiegend zu Bett?

11. Was wünschen Sie sich durch die Beratung?