



Unabhängige Beratung rund um Formula ernährte und teils gestillte Säuglinge/Kleinkinder durch eine zertifizierte FeS®Fachkraft

Kontaktdaten Ihrer FeS®-Fachkraft

Datum

Name des Kindes

Wohnsitz (Anschrift)

Errechneter Geburtstermin des Kindes

Geburtstermin des Kindes

Ist die Gewichtsentwicklung laut Vorsorgeheft unauffällig?

Datum / Länge / Gewicht bei der letzten Messung

Gab oder gibt es ärztliche Vermerke im U-Heft (Vorsorgeheft) und/oder ärztliche Anordnungen / Empfehlungen?

Gibt es religiöse oder weltanschauliche Überlegungen, die bei der Wahl einer Formulanahrung wie Halal, kosher, vegan oder anderen Optionen für Sie persönlich wichtig sind?

Kind wird teilweise gestillt (ja /nein)

Welche Säuglingsnahrung wird derzeit verwendet? Seit wann wird diese Nahrung gegeben?

Wurde bisher eine andere Nahrung verwendet? Wenn ja, welche und über welchen Zeitraum?

Wie und Wo wird die Nahrung nach dem Öffnen gelagert?

Wird für die Zubereitung Trinkwasser / Leitungswasser verwendet?

Zulieferer des Wassers (Wasserwerk) oder Anschrift an dem das Wasser entnommen wird:

Wird für die Zubereitung Mineralwasser, Tafelwasser oder Babywasser verwendet? Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung an.

Erhält das Kind Fluorid? Zum Beispiel in Form von D-Fluoretten und/oder durch die Verwendung von fluoridhaltiger Zahnpasta? Falls ja: Welche Präparate werden genutzt und in welcher Dosierung?

Erhält das Kind (zusätzlich) Tee oder wird Tee zur Zubereitung der Nahrung verwendet?

Anzahl Flaschenmahlzeiten in 24 Stunden?

Wieviel ml an Säuglingsnahrung nimmt das Kind in 24 Stunden zu sich?

Wie viele Milliliter Säuglingsnahrung nimmt das Kind pro Mahlzeit im Durchschnitt zu sich?

Welchen Sauger verwenden Sie (Marke und Lochung)?

Falls vorhanden, senden Sie bitte ein Foto der Originalverpackung per E-Mail mit.

Wielange dauert eine Mahlzeit im Durchschnitt (Minuten)?

Beschreiben Sie das Saugverhalten des Kindes: saugt ruhig, unruhig, sehr unruhig, weint vor dem Saugen, weint beim Saugen, weint nach dem Saugen...

Gab oder gibt es Auffälligkeiten, wie z.B. langsame Nahrungsaufnahme; länger als 25 Min. für 100ml, weniger als 10 Minuten für 100ml. Wegdrehen des Kopfes, Ausspucken des Saugers etc.?

Kommt es vor, dass sich das Kind während der Nahrungsaufnahme überstreckt oder steif macht?

Falls ja: In welchen Situationen oder zu welchen Zeitpunkten tritt dies auf?

Zeigt das Kind Anzeichen für Bauchweh / Blähungen oder Koliken? Wenn ja, wie äußert sich das?

Farbe, Konsistenz und Geruch des Stuhlgang? Bitte eine Foto per E-Mail mit senden!

Wechseln Sie beim „Füttern“ regelmäßig die Seite? Bevorzugen Sie es, hauptsächlich von der rechten oder linken Seite zu füttern?

Wird Nahrung ausgespuckt? Falls ja: Wie häufig tritt dies pro Tag auf?

Wurde dies bereits mit einer Kinderärztin oder einem Kinderarzt besprochen?

Schlafen: Schläft Ihr Kind häufig an/mit der Flasche ein? Wenn ja, wie oft in etwa?

Schreien: beruhigt Ihr Kind sich häufig nur durch Saugen an Brust/Flasche? Wenn ja, wie oft in etwa?

Für Kinder ab Beikostalter

Beikost: ·Bitte notieren Sie für 2-3 Tage GENAU, was Ihr Kind zu sich nimmt.

·Bei Fertigprodukten mit Marke und genauer Bezeichnung.

·Bei selbst Zubereitetem alle Zutaten mit Marke und genauer Bezeichnung.

·Bei den Angaben zur Menge reicht eine ungefähre Angabe wie „ca. 100g“ oder „5-8 Teelöffel“.

Möchten Sie sonst etwas mitteilen?

Flaschen- / Ernährungs- Protokoll