

Name der Familie _____

Datum _____

2. Jetzige Schwangerschaft

SSW

ET

2.1 Übersicht

ja	nein	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einling
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schädellage
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vaginale Geburt angestrebt
Anmerkungen/Handlungsbedarf		

nein	ja	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schwangerschaftsrisiken
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wahrscheinliche Geburtsrisiken
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Besonderheiten beim Kind
Anmerkungen/Handlungsbedarf		

Name der Familie _____

Datum _____

2.5 Besondere Erfahrungen der schwangeren Frau

2.6 Einschätzung: Sicherheit und Wohlbefinden

Die schwangere Frau ...	Nicht relevant	Trifft zu	Trifft zum Teil zu	Trifft nicht zu	Anmerkungen
... hat sich von Beginn an über ihre Schwangerschaft gefreut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... ist sich sicher, dass es ihrem Kind im Bauch gut geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... lebt mit allen zuvor geborenen Kindern im gleichen Haushalt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... freut sich auf das Kind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... hat ausreichendes Wissen über die Wirkung von Alkohol, Nikotin und Medikamenten/ Drogen auf das Kind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... kann sich in ihrer Umgebung sicher fühlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... fühlt sich psychisch stabil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... erlebt die Schwangerschaft als gesunden Prozess.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... bewältigt die Phase der Anpassung ihres Körpers beschwerdefrei.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... schafft sich Freiräume in Beruf und Familie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Handlungsbedarf
