



Zahnarztpraxis  
Graefestr.03 - 10967 Berlin

Dr. Anke Schwarz  
Tel.030-6912958

## Fragebogen zur Ernährung und Mundhygiene bei Kindern

### Personalien Ihres Kindes

Name	Vorname	geb.
------	---------	------

### Ernährung

Isst Ihr Kind gerne Süßigkeiten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja wie oft? <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> 1x pro Tag <input type="checkbox"/> • Mehrmals täglich		
Was <u>trinkt</u> Ihr Kind zum Frühstück? <input type="checkbox"/> Tee, Kaffee mit Zucker <input type="checkbox"/> Tee, Kaffee ohne Zucker <input type="checkbox"/> Milch <input type="checkbox"/> Kakao <input type="checkbox"/> Fruchtsäfte <input type="checkbox"/> sonstiges ?		
Was <u>isst</u> Ihr Kind zum Frühstück? <input type="checkbox"/> Brot <input type="checkbox"/> Butter <input type="checkbox"/> Marmelade <input type="checkbox"/> Nutella <input type="checkbox"/> Käse, Wurst <input type="checkbox"/> Müsli <input type="checkbox"/> Cornflakes <input type="checkbox"/> sonstiges:		
Was <u>isst</u> Ihr Kind zum 2. Frühstück? <input type="checkbox"/> Belegtes Brot <input type="checkbox"/> Obst <input type="checkbox"/> Süßigkeiten <input type="checkbox"/> sonstiges:		

Was trinkt Ihr Kind im Tagesverlauf?

- (Mineral)-Wasser
- Limonade, gezuckert
- Tee
- Milch
- Kakao
- Fruchtsäfte
- sonstiges:

Was isst Ihr Kind zum Abendbrot? (Kurze Stichpunkte)

Was isst Ihr Kind als Zwischenmahlzeit?

- Kuchen
- Süßigkeiten
- Obst
- Chips, Salzstangen, etc.
- belegtes Brot
- sonstiges:

Verwenden Sie in Ihrem Haushalt fluoridiertes Speisesalz?

Ja

Nein

Sonstige Besonderheiten

### Trinkverhalten bei Klein- und Vorschulkindern

Wie lange wurde/ist Ihr Kind gestillt?

Trank/trinkt Ihr Kind aus der Flasche?

Ja

Nein

Wenn ja was trank/trinkt es aus der Flasche? (Kurze Stichpunkte)

Wie lange hat Ihr Kind aus der Flasche getrunken?

Trank/trinkt Ihr Kind aus dem Becher?

Ja

Nein

Wenn ja was trank/trinkt es aus dem Becher? (Kurze Stichpunkte)

## Zahnpflege

Die Zähne werden geputzt:

- Vom Kind selbst
- Mit Hilfe der Eltern
- Von den Eltern

Womit werden die Zähne gereinigt?

- Hand-Zahnbürste
- Elektr. Zahnbürste
- Munddusche
- Zahnseide
- Zahnhölzer
- Zahnzwischenraumbürsten

Zahnpaste Name:

Mit Fluorid

Ohne Fluorid

Sonstige Fluoridanwendungen:

Bezeichnung	von – bis
D-Fluoretten	
Zymafluor	
Fluorid-Gel (z.B. Elmex, Gelee)	
Fluoridierung beim Zahnarzt / Kita / Schule	
Fluoridiertes Speisesalz	
Fluoridierte Mundspülung	

Datum

Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

Ihr Praxisteam Dr. Anke Schwarz