

Fragebogen nach Schwangerschaft/Entbindung

Datum:

Name Mutter:

Name Kind:

Geburtsdatum Kind:

Schwangerschaft:

Anzahl der Schwangerschaften:

zeitlicher Abstand:

Komplikationen während der Schwangerschaft/en:

Entbindung:

spontan Kaiserschnitt (geplant oder notfallmäßig)

Verletzungen während oder nach der Entbindung:

Hilfsmittel während der Entbindung (Zange, Glocke...):

Hast du eine beängstigende Situation unter der Geburt erlebt?

Wochenbett:

Auffälligkeiten in der Zeit des Wochenbetts:

Emotionaler Stress / depressive Phasen?

Beckenboden:

Rückbildung: ja nein

Besteht Inkontinenz?

In welchen Situationen:

Veränderungen/Beschwerden oder Schmerzen:

Stillen oder Flaschennahrung?

Sportliche Ziele:

Was erwartest Du von diesem Kurs?