

Fragebogen

Abstillen/(Nächtliche) Stillpause

Für die Vorbereitung benötige ich bitte einige Informationen. Ich stelle dir viele Fragen, die rein **informativen Charakter haben und völlig wertfrei** sind. Vielen Dank für die Beantwortung zur Vorbereitung auf unseren Termin.

Gerne begleite ich dich bei eurer individuellen Abstill-Reise.

Bei mir gibt es keinen Senf auf die Brustwarzen, Wellness-Wochenende der Mama mit „Augen-zu-und-durch“ oder dergleichen. Wir nehmen die Bedürfnisse des Kindes ernst, beziehen es altersgerecht in den Abstillprozess mit ein und es wird in seinen Emotionen begleitet.

Name Kind: _____ Geburtsdatum: _____

Grund der Konsultation, Fragen, Sorgen, Probleme: _____

Wie/wann möchtest Du abstillen

Teilweise abstillen/weniger stillen Nachts abstillen Ganz abstillen

Wie viel Zeit hast du für den Abstillprozess?

Anzahl Stillmahlzeiten in 24 Stunden: _____ **Stilldauer:** _____ Minuten

Bekommt dein Kind bereits Beikost? Wenn ja, wann, wie oft, wie viel?

Bekommt Dein Kind auch Fläschchen? Wenn ja, wann, wie oft, wie viel?

Nimmt dein Kind einen Schnuller? ja nein



Wie beruhigt sich dein Kind in der Regel? (Tragen, Schnuller, Stillen etc...)

Wie schläft dein Kind ein? (Tragen, Schnuller, Stillen....)

Schläft das Kind auch mit Papa/Oma etc. ein? Wenn ja, wie?

Wie ist die Schlafsituation? (Wer schläft wo?)

Habt ihr schon einen Abstillversuch unternommen? Wenn ja, erzähl mir kurz davon:

Stehen derzeit Veränderungen bei euch an? (Umzug, Urlaub, Eingewöhnung...)

Gibt es sonst noch etwas, was du mir mitteilen möchtest?

Bitte fülle nun das Still- und Bedürfnisprotokoll auf der nachfolgenden Seite aus.



