

U5

Name des Kindes:

Datum:

1. Kann ihr Kind beidhändig nach Gegenständen greifen?
2. Kann ihr Kind sich aktiv vom Rücken auf den Bauch oder umgekehrt drehen?
3. Erkundet Ihr Kind Gegenstände mit den Händen?
4. Beobachtet Ihr Kind gezielt Gegenstände und Bewegungen?
5. Lacht Ihr Kind laut auf?
6. Lässt sich Ihr Kind durch Zureden beruhigen?
7. Füttern Sie Beikost mit dem Löffel?
8. Schläft Ihr Kind mindestens 6 Stunden durch?
9. Fühlen Sie sich durch Ihren Partner oder Familie und Freunde ausreichend unterstützt?
10. Sind Sie bereits wieder berufstätig oder planen Sie in Kürze den Wiedereinstieg ins Arbeitsleben?
11. Bekommt Ihr Kind täglich Vitamin D/Fluor?
12. Gibt Ihr Kind rhythmische Laute wie dei-dei-dei von sich?