

U6

Nombre del niño:

Fecha:

1. ¿Puede su hijo sentarse de manera segura y apoyarse para todos los lados cuando esta sentado?
2. ¿Puede su hijo levantarse solo?
3. ¿Está su hijo dando los primeros pasos de la mano o a lo largo de los muebles?
4. ¿Puede su hijo agarrar objetos pequeños (por ejemplo, migas)?
5. ¿Tiene la impresión de que su hijo entiende palabras simples como "No" o "Dame la pelota"?
6. ¿Su hijo reacciona a la mención de su nombre?
7. ¿Habla su hijo palabras simples o sonidos dobles (ma-ma, pa-pa)?
8. ¿Encuentra o busca objetos ocultos mientras juega?
9. ¿Tiene a la vista posibles fuentes de accidentes (p. Ej. objetos que puedan tragarse, manteles, escaleras, andadores)?
- 10.¿Puede su hijo separarse temporalmente de usted?
- 11.¿Duerme su hijo toda la noche?
- 12.¿Come su hijo con usted en la mesa?
- 13.¿Bebe su hijo líquidos distintos de la leche (agua o té sin azúcar)?
- 14.Además de cuidar a su hijo, ¿todavía encuentra tiempo para su propia libertad y relaje?
- 15.¿Su hijo recibe vitamina D / flúor todos los días?

U6

Nome da criança:

Data:

1. O seu filho pode sentar-se seguramente e apoiar-se para todos os lados a partir da posição sentada?
2. O seu filho pode levantar-se sozinho?
3. O seu filho está dando os primeiros passos de mãos dadas ou ao longo dos móveis?
4. O seu filho pode pegar objetos pequenos (por exemplo, migalhas)?
5. Tem a impressão de que o seu filho entende palavras simples como "Não" ou "Dê-me a bola"?
6. O seu filho reage à menção do nome dele?
7. O seu filho fala palavras simples ou sons duplos (ma-ma, pa-pa)?
8. O seu filho encontra ou procura objetos ocultos enquanto joga?
9. Tem possíveis fontes de acidentes em atenção (objetos que podem ser engolidos, toalhas de mesa, escadas, andadores, por exemplo)?
10. O seu filho pode separar-se temporariamente de si?
11. O seu filho dorme a noite toda?
12. O seu filho come consigo à mesa?
13. O seu filho bebe outros líquidos que não o leite (água ou chá sem açúcar)?
14. Além de cuidar do seu filho, ainda encontra tempo para sua própria liberdade e relaxe?
15. O seu filho toma vitamina D / flúor todos os dias?