

U7

Nombre del niño:

Fecha:

1. ¿Puede su hijo correr libremente (parando y girando hacia los lados)?
2. ¿Puede su hijo subir escaleras?
3. ¿Comienza su hijo a trepar (por ejemplo, en un banco o una silla alta)?
4. ¿Coloca su hijo bloques de madera uno encima del otro?
5. ¿Sigue su hijo instrucciones simples correctamente? (Por ejemplo, dame el libro / la pelota)
6. ¿Sabe su hijo señalar y reconocer partes del cuerpo en sí mismo y en otras personas?
7. ¿Su hijo representa situaciones?
8. ¿Tiene su hijo un vocabulario de al menos 20-30 palabras?
9. ¿Mira libros ilustrados con su hijo?
10. ¿Canta con su hijo?
11. ¿Su hijo reconoce su propio nombre cuando lo llama?
12. ¿Ha eliminado las fuentes de accidentes? (Escaleras y portones de escalera, andadores, estufa, tabletas, productos químicos, agentes de limpieza, etc.)
13. ¿Establece límites claros para su hijo y se mantiene firme, incluso en fases de desafío y enojo?
14. ¿Mantiene a su hijo alejado de los medios de comunicación? (TV, PC, Tablet)

U7

Nome da criança:

Data:

1. O seu filho pode correr livremente (parando e virando de lado)?
2. O seu filho pode subir escadas?
3. O seu filho começa a trepar (por exemplo, em um banco ou cadeira alta)?
4. O seu filho coloca blocos de madeira um sobre o outro?
5. O seu filho segue instruções simples corretamente? (Por exemplo, dá-me o livro / a bola)
6. O seu filho sabe apontar e reconhece partes do corpo em si e noutras pessoas?
7. O seu filho representa situações?
8. O seu filho tem um vocabulário de pelo menos 20 a 30 palavras?
9. Vê livros de imagens com o seu filho?
10. Canta com o seu filho?
11. O seu filho reconhece o nome dele quando o chama?
12. Eliminou as fontes de acidentes? (Escadas e portões, andadores, fogões, comprimidos, produtos químicos, produtos de limpeza, etc.)
13. Estabelece limites claros para o seu filho e permanece firme, mesmo em fases de desafio e raiva?
14. Mantém o seu filho longe de meios de comunicação? (TV, PC, Tablet)