

U7

Name des Kindes:

Datum:

1. Kann Ihr Kind freilaufen (mit Stoppen und seitlichem Abbiegen)?
2. Kann ihr Kind eine Treppe heraufgehen?
3. Beginnt Ihr Kind zu klettern (z.B. auf eine Bank oder einen Kinderstuhl)?
4. Legt Ihr Kind größere Bausteine oder Holzklötzchen über- und nebeneinander?
5. Befolgt Ihr Kind einfache Anweisungen korrekt? (Z.B. Hole mir das Buch/den Ball)
6. Kann Ihr Kind auf Körperteile bei sich und andere Personen zeigen?
7. Spielt Ihr Kind Situationen nach?
8. Verfügt Ihr Kind über einen Wortschatz von mindestens 20-30 Wörtern?
9. Schauen Sie sich mit Ihrem Kind gemeinsam Bilderbücher an?
10. Singen sie gemeinsam mit Ihrem Kind?
11. Nennt sich Ihr Kind beim eigenen Namen?
12. Haben Sie möglich Unfallquellen beseitigt? (Treppen und Treppengitter, Lauflernhilfen, Herd, Tabletten, Chemikalien, Reinigungsmittel usw.)
13. Setzen Sie Ihrem Kind deutlich Grenzen und bleiben Sie standhaft, auch in Trotz- und Wutphasen?
14. Halten Sie Ihr Kind von Medien fern? (Fernsehen, PC, Tablet)