

U7a

Name des Kindes:

Datum:

1. Kann Ihr Kind eine kleine Stufe oder einen Tritt herunterspringen?
2. Zieht Ihr Kind sich teilweise selbständig aus?
3. Kann Ihr Kind mehrere Bausteine über- oder nebeneinanderlegen?
4. Beteiligt Ihr Kind andere Personen oder Puppen, Figuren oder Ähnliches an seinem Spiel?
5. Kann Ihr Kind allein spielen und übernimmt es selbst Rollen beim Spiel?
6. Kommen Sie selbst mit der neuen Selbständigkeit Ihres Kindes zurecht?
7. Gelingt es Ihnen, Ihrem Kind deutliche Grenzen zu setzen?
8. Spricht Ihr Kind Mehrwortsätze?
9. Stellt Ihr Kind häufig W-Fragen (Wer/Was/Warum)?
10. Gibt Ihr Kind Ihnen zu verstehen, wenn es Harn- oder Stuhldrang verspürt?
11. Hat Ihr Kind Schnuller oder Nuckelflasche abgegeben?
12. Sucht Ihr Kind Kontakt zu anderen Kindern?
13. Ist Ihr Kind in einer Kinderbetreuung?
14. Fühlt es sich wohl in der Betreuung? Kommt es mit den Betreuern und den anderen Kindern gut zurecht?
15. Haben Sie ausreichende Kontrolle über die Beschäftigung Ihres Kindes mit elektronischen Medien? (PC, Tablet, Mobilfunk und insbesondere TV)
16. Ist es hierbei immer unter Ihrer Aufsicht?
17. Begrenzen Sie den Medienkonsum Ihres Kindes auf ca. 30 Minuten maximal am Tag?