

## U9

Nombre del niño:

Fecha:

1. ¿Puede su hijo andar en bicicleta sin ruedas de entrenamiento?
2. ¿Juega su hijo juegos de simulación, teatro?
3. ¿Puede su hijo cumplir con reglas simples y algunas veces perder en juegos?
4. En comparación, ¿es su hijo tan hábil para jugar como los niños de la misma edad?
5. ¿Habla su hijo correctamente y es comprensible para los demás?
6. ¿Tiene su hijo amigos?
7. ¿Puede su hijo lidiar con prohibiciones y cumplir con límites?
8. ¿Puede su hijo cumplir con pequeñas tareas (por ejemplo, en el hogar)?
9. ¿Puede su hijo contener la urina y las heces tanto de día como de noche?
10. ¿Puede su hijo separarse de los padres por largos períodos de tiempo?
11. ¿Se siente cómodo su hijo en la guardería?
12. ¿Tiene su hijo una buena relación con ambos padres?
13. ¿Su hijo pinta figuras con cabeza y pies?
14. ¿Tiene su hijo contacto regular con otros miembros de la familia?
15. ¿Limita el uso de televisión, PC o similar a un máximo de 30 minutos al día?

## U9

Nome da criança:

Data:

1. O seu filho pode andar de bicicleta sem rodinhas?
2. O seu filho brinca de como-se-fosse, teatro?
3. O seu filho pode seguir regras simples e às vezes perder nos jogos?
4. Por comparação, o seu filho é tão habilidoso em brincadeiras como crianças da mesma idade?
5. O seu filho está falando corretamente e é compreensível para os outros?
6. O seu filho tem amigos?
7. O seu filho pode lidar com proibições e cumprir limites?
8. O seu filho pode fazer pequenas tarefas (por exemplo, em casa)?
9. O seu filho pode conter urina e fezes dia e noite?
10. O seu filho pode ser separado dos pais por longos períodos de tempo?
11. O seu filho está confortável na creche?
12. O seu filho tem um bom relacionamento com os dois pais?
13. O seu filho pinta figuras com cabeça e pés?
14. O seu filho tem contato regular com outros membros da família?
15. Você limita o uso de televisão, PC ou similar a no máximo 30 minutos por dia?