



Fragebogen U6 (12.-13. Lebensmonat)

Familienname _____

Vorname _____

Geboren am _____

Geschlecht _____

Sitzt Ihr Kind frei und sicher? ja nein

Kann es angebotene Spielsachen annehmen, ohne umzufallen? ja nein

Muß sich das Kind abstützen, wenn Sie es hinsetzen? ja nein

Kann Ihr Kind Krabbeln und Robben? ja nein

Kann es sich hochziehen? ja nein
und an Möbeln festhalten? _____

Äußert Ihr Kind verständliche _____ oder unverständliche Silben? ja nein

Sind auch Doppelsilben dabei? ja nein

Geben Sie Vitamin D? ja nein mit Fluor _____ oder ohne? _____

Unterscheidet Ihr Kind zwischen bekannten und unbekanntem Personen?
 ja nein

Kann es kleinere Gegenstände mit Daumen und Zeigefinger greifen?
 ja nein

Untersucht es kleinere Gegenstände ja nein

Und ist dabei sehr konzentriert? ja nein

Zieht es ein Tuch weg, um etwas darunter zu entdecken? ja nein

Freut es sich über andere Kinder? ja nein

Winkt es oft zum Abschied? ja nein