



4 Jahre

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum (TT/MM/JJJJ) | _ | _ | . | _ | _ | | 20 | _ | _ | | Geschlecht: männlich weiblich

Pyetje në lidhje me zhvillimin e fëmijës tuaj

Fëmija im i ngjit shkallët me hapa një nga një.	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im kërcen i sigurt me të dyja këmbët në të njëjtën kohë në një distancë të shkurtër përpara (30-50 cm), dhe kur e kryen këtë veprim ai e ruan mirë ekuilibrin	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im udhëton me biçikletën me tre rrota (ose një mjet tjetër të ngjashëm) rreth e përqark pengesave, ai shtyn pedalet dhe drejton timonin në të njëjtën kohë	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im e mban lapsin siç duhet ndërmjet 3 gishtave të parë	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im vishet vetë	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im e përdor siç duhet fjalën „Unë“	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im pyet „Pse – Si – Ku – Përse – Nga“	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im dëshiron të më ndihmojë mua në punët e shtëpisë dhe përsërit veprimet e të rriturve në lojën me role me fëmijët e tjerë	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im dëgjon me vëmendje kur i lexoj diçka	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im luan intensivisht „me lojra sikur“ (p.sh. shkopi bëhet shpatë, kukullat ushqehen)	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im kupton rregullat e lojës dhe që në lojë e kanë radhën edhe fëmijët e tjerë	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo
Fëmija im është i gatshëm të ndajë	<input type="checkbox"/> po	<input type="checkbox"/> jo

Folgende grau hinterlegten Felder werden vom Kinderarzt ausgefüllt

Summe „Ja“	_____
Grenzwert	≥ 13
Auffällig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausgefüllt am: ____ . ____ . ____ Ausgefüllt von: _____	