



4 Jahre

Name: _____ Vorname: _____

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

Вопросы о развитии Вашего ребенка

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Мой ребенок может подниматься по лестнице чередующимся шагом | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок уверенно прыгает на обеих ногах одновременно на небольшое расстояние (30-50 см) вперед,
при этом он хорошо удерживает равновесие | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок катается на трехколесном велосипеде (или подобном) вокруг препятствий,
он нажимает на педали и рулит одновременно | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок правильно держит ручку между первыми тремя пальцами | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок сам одевается | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок правильно использует слово «Я» | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок спрашивает
«Почему – Как – Где – Каким образом – Откуда» | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок хочет помогать в домашнем хозяйстве
и подражает действиям взрослых в ролевых играх с другими детьми | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок внимательно слушает, когда ему читают | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок играет в игры «Как будто»
(например, палка становится мечом, он кормит кукол) | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок понимает правила игры и то, что в игре в очереди могут быть другие дети | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| Мой ребенок готов делиться | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |

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: _____	