

4 Jahre

Name: _____ Vorname: _____

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

Pyetje në lidhje me zhvillimin e fëmijës tuaj

Fëmija im i ngjit shkallët me hapa një nga një.	☐ po	☐ 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	☐ po	☐ 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	☐ po	☐ jo
Fëmija im e mban lapsin siç duhet ndërmjet 3 gishtave të parë	☐ po	☐ jo
Fëmija im vishet vetë	☐ po	☐ jo
Fëmija im e përdor siç duhet fjalën „Unë“	☐ po	☐ jo
Fëmija im pyet „Pse – Si – Ku – Përse – Nga“	☐ po	☐ 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	☐ po	☐ jo
Fëmija im dëgjon me vëmendje kur i lexoj diçka	☐ po	☐ jo
Fëmija im luan intensivisht „me lojra sikur“ (p.sh. shkopi bëhet shpatë, kukullat ushqehen)	☐ po	☐ jo
Fëmija im kupton rregullat e lojës dhe që në lojë e kanë radhën edhe fëmijët e tjerë	☐ po	☐ jo
Fëmija im është i gatshëm të ndajë	☐ po	☐ jo

Folgende grau hinterlegten Felder werden vom Kinderarzt ausgefüllt

Summe „Ja“	_____
Grenzwert	≥ 13
Auffällig	☐ ja ☐ nein
Ausgefüllt am: ____ . ____ . ____ Ausgefüllt von: _____	