

| | | | |
|--|---|------|------|
| Name Kind: | geb. | | U5 |
| ausgefüllt am: | von: <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater | | |
| Nahrung: <input type="checkbox"/> Muttermilch <input type="checkbox"/> Babymilch, welche? _____, ___ x ____ ml/Tag | | | |
| Beikost-Mahlzeiten: _____ x / Tag (Gläschen / Brei / Fingerfood) (bitte einkringeln) | | | |
| Hatte Ihr Kind seit der U4 ... ? | ↓ | NEIN | JA |
| <u>schwere</u> Erkrankungen/Operationen / Krampfanfälle (bitte ggf. Entsprechendes einkringeln) | | | |
| Erbrechen / Verstopfung | | | |
| | ↓ | JA | NEIN |
| Bekommt Ihr Baby täglich 400-500 IE Vitamin D (Tropfen oder Tabletten)? | | | |
| Kann Ihr Baby ... ? | | | |
| vom Rücken auf den Bauch drehen | | | |
| vom Bauch auf den Rücken drehen | | | |
| sich in Bauchlage mit gestreckten Armen auf den Händen abstützen | | | |
| sich mit den Beinen beim „hinstellen“ und abfedern | | | |
| ein Spielzeug greifen und in die andere Hand übergeben | | | |
| ein Spielzeug mit beiden Händen halten, um es mit Händen und Mund zu erkunden | | | |
| lachen, wenn es geneckt wird | | | |
| rhythmische Silbenketten sagen (ge-ge-ge, mem-mem-mem, dei-dei-dei o.Ä.) | | | |
| Ihnen auf Ansprache den Kopf zuwenden und Ihnen zulächeln | | | |
| Ihnen durch Blicke, Mimik, Gesten und Plappern Signale zur Kontaktaufnahme senden | | | |
| in unbekannten Situationen bei Ihnen Sicherheit suchen durch Blicke oder Körperkontakt | | | |
| sich nach kurzer Trennung über Ihre Rückkehr freuen und sucht dann Blickkontakt | | | |
| auf Musik reagieren | | | |
| auf Geräusche außerhalb des Raums reagieren | | | |
| bei unbekannten / lauten Geräuschen mit Unruhe reagieren | | | |
| die Unterhaltung anderer Personen beobachten | | | |
| mit Ihnen auf ein Wechselspiel gehen (z.B. mit Fingern oder Bauklötzen) | | | |
| seine Gefühle selbst regulieren und leichte Enttäuschungen tolerieren | | | |
| Ist Ihr Baby ... ? | | | |
| bei Ansprache / auf Ihrem Arm zufrieden und ausgeglichen | | | |
| durch Wiegen / Singen / Ansprechen in kurzer Zeit zu beruhigen | | | |
| freudig beim Anblick eines anderen Kindes | | | |
| im Verhalten bei bekannten und unbekannten Personen unterschiedlich | | | |
| Sind Sie zufrieden mit dem Verhalten und der Entwicklung Ihres Kindes? | | | |