

Pregled otrokovega vsakdana

© Daniela Lempertz (Text), Fred Fuchs (Illustration) 2015, Contact: www.daniela-lempertz.de

Ime otroka: _____ Datum rojstva: _____

pogosto redko nikoli

Ali je vaš otrok v varnem okolju?
Varnost?



Kako poteka vsakdanje življenje?

Miren spanec otroka
(Zaspati, ostati zaspani, nočne more?)



Ustrezna osebna higiena / samooskrba?



A Ustrezna prehrana in dober apetit?



Zadostna vadba / šport,
starostno primerno igralsko vedenje?



Odnosi

Na voljo so družine ali bližnje referenčne osebe ?
Prijatelji, vrstniki?

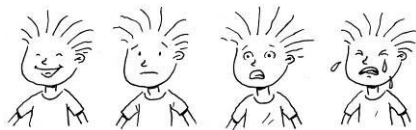


Vaš otrok hodi v vrtec
ali šola ?



**Opiši čustveno stanje
vašega otroka:**

pogosto redko nikoli



uravnoteženo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
brez počitka	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
prestrašen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Žalostno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
napeto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
srečno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
agresiv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
umaknjeno	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Ali vaš otrok kaže nenavadno vedenje
Zastoji v razvoju?**



Na primer, ali je pozabil veščine, ki bi jih lahko prej - na primer govorjenje,
samostojna uporaba stranišča? Opišite:

Kako se spopadate s tem?