

**Fragebogen zu Grenzsteinen der Entwicklung
Im Alter von 1 Jahr**

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Geboren am: _____ **Geschlecht:** weiblich männlich

	Ja	Nein
Wenn ich mein Kind hinsetze, kann es alleine sitzen	0	0
Mein Kind sitzt sicher und frei, ohne fremde Unterstützung und ohne sich mit den Händen abzustützen, dabei kann es angebotene Gegenstände annehmen ohne umzufallen	0	0
Mein Kind kann sich auf allen Vieren fortbewegen (krabbeln oder rutschen)	0	0
Mein Kind zieht sich zum Stehen hoch und steht mit Festhalten an Wand und Möbeln	0	0
Mein Kind sagt häufig verständliche oder unverständliche Silben	0	0
Mein Kind bildet Doppelsilben wie baba,mama, gaga	0	0
Mein Kind kann zwischen fremden und bekannten Personen unterscheiden	0	0
Mein Kind untersucht kleinere Gegenstände mit den Händen, es schaut diese dabei konzentriert an	0	0
Mein Kind ergreift und hält kleinere Gegenstände zwischen Daumen Und gestrecktem Zeigefinger	0	0
Mein Kind findet Spielzeug, das vor seinen Augen unter einem Tuch versteckt wurde	0	0
Mein Kind winkt zum Abschied	0	0
Mein Kind freut sich über andere Kinder	0	0