

Revisione della vita quotidiana del bambino

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

Nome del bambino: _____ Data di nascita: _____

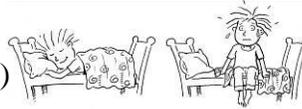
spesso raramente mai

Tuo figlio si trova in un ambiente sicuro
Sicurezza?



Come va la vita di tutti i giorni?

Sonno riposante del bambino
(Addormentarsi, restare addormentati, incubi?)



Adeguata igiene personale / cura di sé?



Una nutrizione sufficiente e un buon appetito?



Sufficiente esercizio / sport,
comportamento di gioco adeguato all'età?



Relazioni

Familiari o persone di riferimento vicine disponibili?
Amici, coetanei??

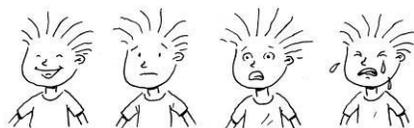


Tuo figlio va all'asilo
o una scuola?



**Descrivi lo stato emotivo
di tuo figlio:**

spesso raramente mai



equilibrato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
irrequieto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
impaurito	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
teso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
contento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
aggressiv	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ritirato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Tuo figlio mostra un comportamento insolito
Battute d'arresto nello sviluppo?**



Ad esempio, ha dimenticato abilità che poteva in precedenza - come parlare,
uso WC indipendente? Per favore descrivi:

Come lo affronti?