



Name der Familie

Datum

## Verlauf der Betreuung

## Modul 3

Vertiefende Einschätzung: Eltern-Kind-Interaktion

### Körperliche Bedürfnisse des Kindes

Name des Kindes

Temperament/Verhaltensmerkmale des Kindes

### Vonseiten des Kindes

#### Äußerung und Regulation von körperlichen Bedürfnissen

Das Kind (in Abhängigkeit von seinen alters- und entwicklungsentsprechenden Fähigkeiten) ...	Nicht relevant	Trifft zu	Trifft zum Teil zu	Trifft nicht zu	Anmerkungen
... kann seine körperlichen Bedürfnisse durch Blickverhalten, Laute, Körperhaltung bzw. Bewegung ausdrücken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... kann seine körperlichen Bedürfnisse durch Sprache mitteilen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... hat die Fähigkeit, in physiologischer Art und Weise zu saugen, zu kauen bzw. zu schlucken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... genießt das Trinken bzw. Essen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... gedeiht gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... ist in Wachphasen zugewandt, entspannt, offen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... kann auch tagsüber ruhen/schlafen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... kann mit Unterstützung in einen Ruhe-/Schlafzustand kommen (von null bis drei Jahren).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... passt seinen Schlaf-Wachrhythmus allmählich dem Nacht-Tag-Rhythmus an (ab ca. drei Monaten).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... schläft nachts mehrere Stunden hintereinander.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
... schläft ohne fremde Hilfe altersangemessen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### Handlungsbedarf

---



---



---