

Name des Kindes : \_\_\_\_\_

Bearbeitet von: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Bewertung:** +2= sehr gut, +1= gut, -1=schlecht, -2=sehr schlecht

(Bewertung in die Kästchen für KM und KV eintragen)

**Zuverlässigkeit gegenüber dem Kind, physische und psychische Präsenz**  
 KM KV

**Interesse am Kind, Aufmerksamkeit und Zuwendung**  
 KM KV

**Wahrnehmung der kindlichen Bedürfnisse, intuitive Interpretation**  
 KM KV

**Rasche Reaktion, Blickkontakt, regulatorische Unterstützung, Feinfühligkeit**  
 KM KV

**Impulskontrolle ggb. dem Kind, Sanftheit im Umgang, Sensitivität, Zärtlichkeit**  
 KM KV

**Sprechen mit dem Kind, Ammensprache, angenehmer Umgangston**  
 KM KV

**Stimulation des Kindes (verbal, motorisch, emotional, kognitiv)**  
 KM KV

**Spiel- und Spassmomente mit dem Kind, Routinen, Rituale**  
 KM KV

**Grenzen setzen und führen**  
 KM KV

**Gemeinsamkeiten und Unterschiede zwischen den Eltern im Umgang mit dem Kind?**

**Gemeinsame Haltung?**

**Konflikte**

**Sprechen über das Kind?**