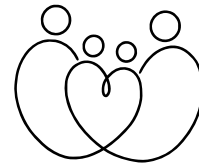


# DEIN MITKINDSGEFUEHL- SCHLAFPROTOKOLL



DATUM:

WANN IST DEIN KIND AUFGEWACHT?

ZU WELCHEN UHRZEITEN HAT DEIN KIND NAHRUNG BEKOMMEN?

WELCHE BESONDERE ERLEBNISSE GAB ES HEUTE?  
AUSFLÜGE, KRABELGRUPPE ETC.

HATTEST DU DAS GEFÜHL, DEIN KIND IST AUSGESCHLAFEN, WIE WAR DIE NACHT FÜR DICH?

TAGSCHLAF	BEGINN	ENDE	WO UND WELCHE EINSCHLAFHILFE?	DAUER BIS ZUM EINSCHLAFEN
1. TAGSCHLAF				
2. TAGSCHLAF				
3. TAGSCHLAF				
4. TAGSCHLAF				

NACHTSCHLAF	BEGINN	ENDE
EINSCHLAFDAUER		
WIE OFT WACH? (MIN. 20 MIN)		
LÄNGE DER WACHPHASE		
WELCHE WEITERSCHLAFHILFE?		