

Blankett för förhandsuppgifter (barn 2-år)

Uppgifter om den som svarar

Efternamn	Förnamn
-----------	---------

Anvisningar

Som förälder känner du ditt barn bäst och därför ber vi dig svara på några frågor som berör barnets utveckling, samspel i familjen och resurser.

Barnets uppgifter

Förnamn	Efternamn
Barnets ålder	Personbeteckning
Förändringar i familjestrukturen	Har barnet syskon?
Andra personer i familjen eller i samma hushåll?	

Barnets vårdarrangemang

Barnets vårdarrangemang	Hur trivs barnet på dagvård?
-------------------------	------------------------------

Barnets hälsa och välbefinnande

Hur bedömer du barnets nuvarande hälsotillstånd?	Har barnet något långvarigt symtom, en sjukdom eller funktionsnedsättning?
Har barnet allergier?	
Har barnet inom det senaste året återkommande varit? ☐ Trött eller haft sömnproblem ☐ Blyg eller nervös ☐ Våldsam, aggressiv ☐ Rastlös, haft koncentrationssvårigheter ☐ Rädd, haft ångest ☐ Nedstämd, tillbakadragen ☐ Haft andra symtom, besvär eller smärtor ☐ Råkat ut för olycksfall	

Måltider

☐ Äter mångsidigt ☐ Äter huvudsakligen fint utan att stöka till omgivningen ☐ D-vitamintillskott ☐ Har barnet en specialkost?	☐ Mjölk eller mjölkdryck ☐ Andra mjölkprodukter, vad? ☐ Andra källor av kalcium, vad?
---	---

2 år

☐ Går barnet på pottan? ☐ Använder barnet blöjor?

Kvällsrutiner, motion och utomhusaktiviteter

Kvällsrutiner, läggdags, insomning och sömnkvalitet

Motion och utomhusaktiviteter

Barnets kommunikationsfärdigheter (2-åringar)

Barnet

☐ Söker barnet en vuxens uppmärksamhet?
☐ Söker barnet ögonkontakt med en vuxen/
får en vuxen ögonkontakt med barnet?

☐ Har barnet normal hörsel?
☐ Reagerar barnet vanligen på sitt namn/tilltal?
☐ Förstår barnet enkla förbud/anvisningar?
☐ Kan barnet använda enstaka ord?

Hur kommer barnet överens med sina syskon/andra barn? Kamratrelationer?

Hurdana lekar gillar barnet? Har barnet några intressen?

Hur mycket skärmtid har barnet per dag? Hurdana regler har ni om skärmtid?

Familjens vardag

Har din familj tillräckligt med tid tillsammans?	Hur tillbringar ni den?
Upplever du att du behöver stöd i frågor som berör barnuppfostran?	Hur hanterar din familj utmanande situationer/ meningsskiljaktigheter?
Min familj får redan stöd/har tidigare fått stöd, varifrån?	

Barnets välbefinnande påverkas av familjens resurser och eventuella bekymmer eller förändringar

Finns det i familjen?

☐ Långvarig sjukdom (fysisk eller psykisk)
☐ Svårigheter att orka, utmattning, depression
☐ Otrygghet eller våld
☐ Missbruksproblem eller beroende
☐ Problem i relationerna mellan familjemedlemmar

☐ Ekonomiska bekymmer
☐ Sorg eller förlust
☐ Något annat

Vem kan du vända dig till för att få stöd i vardagen?

☐ Mor- och farföräldrar ☐ Före detta make/maka ☐ Grannar ☐ Vänner ☐ Andra ☐ Ingen

Övriga ärenden

Finns det något särskilt du vill diskutera under hälsovårdsbesöket?