



Navn	Cpr
------	-----

Dato _____ Ini. ____ Henvist fra _____

Samtale med _____

Nationalitet _____ Behov for tolk ____ Hvilket sprog? _____

	Fælles	Mor	Far	Samværsordning
Forældremyndighedsindehaver				

	Navn	Erhverv	CPR
Mor			
Far			

Søskende _____

Aktuel daginstitution _____

Henvisningsårsag

Hvad er forældrenes bekymring?



Tidligere undersøgelser

Hvor og for hvad?

Pasning

Hjemme

Dagpleje

Vuggestue

Børnehave

Støttepædagog

Trivsel i institutionen

Graviditet

Blødning

Var graviditeten kompliceret

Sengeliggende

Indlæggelser eller undersøgelser

Medicin

Forbrug af alkohol/rusmidler

Psykisk tilstand

Infektioner

Lægepapirer ønskes

Ja ____

Nej ____

Hvorfra?



Fødsel, længde:

vægt:

Fødested

Termin

Normal fødsel/ Kejsersnit planlagt/akut

Misfarvet fostervand

Apgar scores

Evt. iltmangel

Evt. gulsot

Evt. kuvøse

Resultat af neonatal screening

Tidlig udvikling 0-12 måneder

Appetit

Rytme, sove- og spisemønster

Hvordan var barnet at gøre tilfreds

Var barnet usædvanligt følsomt overfor lys og lyd

Sutte

Kolik

Berøring/kontakt

Rolig/aktiv

Øjenkontakt / smil fra 6. uge

Boel-prøve



Sygdomme – undersøgelser – indlæggelser

Børnesygdomme

Mellemørebetændelser

Andet

Allergi

Feberkræmper

Infektioner

Vaccinationer

Behandlinger

Hospitalsophold

Motorisk udvikling

Sidde

Kravle

Stå / gå

Usikker motorisk

Aktiv / passiv

Renlighed

Finmotorik

Grovmotorik

Hørelse

Syn



Sproglig udvikling

Hvilke / hvilket sprog tales i hjemmet (modersmål understreges)

Pludren fra

Forståelige ord fra

Sprogforståelse

Ordforråd

Udtalefejl eller mangler (evt. stammen)

Aktiv / passiv sproglig

Nonverbalt sprog

Pegning

Nikke

Ryste på hoved

Vinken

Øjenkontakt

Hvordan udtrykkes behov / ønsker?



Personlig / psykisk udvikling

Temperament

Karaktertræk ved dit barn

Er barnet opsøgende i kontakten

Hvordan er barnets spisemønster?

Typiske reaktionsmønstre

Særlige vaner / rutiner

Rolig / aktiv

Koncentration

Opmærksomhed

Afledelighed

Impulsadfærd

Sansesarthed



Social udvikling og leg

Viser barnet social interesse?

I forhold til børn

I forhold til voksne

Etablerer barnet kontakt og samspil?

Hvilke kammeratskabsrelationer har barnet?

Hvad er barnets foretrukne lege/interesser?

Hvordan mestrer barnet konflikter?

Over 3;5 år

Hvordan er barnets selvtillid, oplever barnet, at det har vanskeligheder?

Familiære dispositioner

Epilepsi, ordblindhed, sproglige vanskeligheder, indlæringsmæssige vanskeligheder, sansehandicaps, andre vanskeligheder

Er forældrene beslægtede



Lokale kontaktpersoner

Sagsbehandler

Andre bemærkninger

Foranstaltninger

Registreret i klient

Registreret på venteliste