

Ihminen keskiössä  
Individen i centrum

Öron-, näsa- och halsjukdomar 06-8264279

## Formulär för patientuppgifter om barn som kommer till undersökning vid foniatriin (fylls i av föräldrarna)

Namn: \_\_\_\_\_

Föräldrar, yrken: \_\_\_\_\_

syskon/födelseår: \_\_\_\_\_

Barnet bor med: \_\_\_ båda föräldrarna, \_\_\_ mamma, \_\_\_ pappa, \_\_\_ turvist, \_\_\_ annan/vem?

Varför har barnet remitterats till undersökning?

\_\_\_\_\_

### Allmän hälsoinformation:

Har barnets några sjukdomar, vilka? \_\_\_\_\_

Har barnet haft öroninflammationer? \_\_\_\_\_

Har några ingrepp gjorts (svalg- och/eller halsmandeloperation, shuntning, annat) / när?

\_\_\_\_\_

Mediciner: \_\_\_\_\_ Allergier: \_\_\_\_\_

### Förekommer det i släkten/hos vem?

\_\_\_ förseningar eller särskilda svårigheter i utvecklingen av tal och språk

\_\_\_ svårigheter att lära sig producera ljud

\_\_\_ lässvårigheter

\_\_\_ inlärningssvårigheter i skolan

\_\_\_ hörselnedsättningar

\_\_\_ förseningar i den motoriska utvecklingen

\_\_\_ utvecklingsstörningar

\_\_\_ annat (t.ex. gomspalt, ADHD, störningar på autismspektrumet såsom Asperger)

### TIDIGA FÖRHANDSUPPGIFTER: (kryssa i/svar)

Uppgifter om graviditetstiden: \_\_\_ inga problem

\_\_\_ problem förekom/vad? \_\_\_\_\_

Läkemedelsbehandlingar, rökning, rusmedelsanvändning:

Förlossning: \_\_\_ för tidigt född \_\_\_ vid beräknad nedkomsttid \_\_\_ senare

\_\_\_ normal \_\_\_ inducerad \_\_\_ kejsarsnitt

Nyfödd: vikt: \_\_\_\_\_ längd: \_\_\_\_\_ Apgar-poäng: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Barnet \_\_\_ fick genast samvård

\_\_\_ var under observation/vårdades på barnavdelningen

Hur går amning och ätande? \_\_\_\_\_

Dreglade barnet ovanligt länge/fortfarande? \_\_\_\_\_

Sover barnet gott? \_\_\_\_\_

Har det förekommit symptom på anfall (feberkramper, affekt-, sinnesfrånvaro) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ihminen keskiössä  
Individen i centrum

Öron-, näsa- och halsjukdomar 06-8264279

**UPPGIFTER ANGÅENDE INTERAKTION/TALETS UTVECKLING:** (kryssa i eller strecka under och beskriv noggrannare)

- jollrade normalt  bara lite  
Första ordet vid \_\_\_ års ålder (Vad? \_\_\_\_\_)  
Meningar med 2 ord vid \_\_\_ års ålder  
Börjat ställa frågor vid \_\_\_ års ålder  
 normal hörsel  osäkerhet angående om hen hör normalt  
 normal hörförståelse  osäkerhet angående hörförståelsen  
 talet otydligt  
 barnet använder: gester / ansiktsuttryck / pekar på saker / tecken  
 föräldern behöver tolka barnets tal för främlingar  
 hemma förstår man inte alltid barnets tal  
 barnet uttrycker frustration när man inte förstår vad hen säger  
 barnet tar kontakt med andra barn eller vuxna  
 barnet orkar lyssna på sagor  
 barnet orkar koncentrera sig  barnet har svårt att koncentrera sig  
 barnet har jämnåriga kamrater  har inte  
 kan leka tillsammans med andra, om problem förekommer, vilka?  
\_\_\_\_\_

**MOTORIK, FINGERFÄRDIGHET OCH SJÄLVSTÄNDIGHET:**

- Började gå vid \_\_\_ års ålder  
Cyklade med stödhjul vid \_\_\_ års ålder  Cyklade utan vid \_\_\_ års ålder  
 händernas motorik har utvecklats normalt  långsamt  
 högerhänt  vänsterhänt

Behöver barnet hjälp?

- vid måltider  
 med att klä på och av sig  
 WC-bestyr, när hen tvättar sig  
 i övergångssituationer

**RAMAR:**

Hur har dagvården ordnats? (hemmet, daghem, vilket?) \_\_\_\_\_  
Stöd som daghemmet erbjuder/stödets tillräcklighet:  
\_\_\_\_\_

Får barnet rehabilitering? (vad?): \_\_\_\_\_  
Får barnet vårdstöd från Fpa? \_\_\_\_\_  
Andra stödtjänster (familjearbete, barnskydd, familjerådgivning):  
\_\_\_\_\_

**BARNETS STYRKOR:**

**GLÄDJEÄMNET OCH OROSMOMENT I BARNETS UTVECKLING:**

Godkännare: AJ  
Datum 3/2021

Ihminen keskiössä  
Individen i centrum

Öron-, näsa- och halsjukdomar 06-8264279

## ELEVENS UPPGIFTER

Skolans namn: \_\_\_\_\_

Klass: \_\_\_\_\_

Klassens elevantal: \_\_\_\_\_

Lärare: \_\_\_\_\_

Finns det i klassen en assistent/annan lärare: \_\_\_\_\_

Vilket stöd får barnet/den unga i skolan, är stödet tillräckligt (special- stödundervisning / allmänt, effektiverat eller särskilt stöd):

\_\_\_\_\_

## BARNETS/DEN UNGAS STYRKOR OCH UTMANINGAR I SKOLAN

(svara i tillämpliga delar)

Styrkor, vad i skolan går bra?

\_\_\_\_\_

### Utmaningar i inläringen och skolgången?

Att lära sig läsa:

\_\_\_\_\_

Läsförståelse:

\_\_\_\_\_

Att skriva:

\_\_\_\_\_

Matematik (grundläggande matematik, verbala uppgifter):

\_\_\_\_\_

Andra läsåmnen:

\_\_\_\_\_

Färdighetsämnen (musik, hantverksfärdigheter, bildkonst, gymnastik):

\_\_\_\_\_

Sociala färdigheter (kamratrelationer, förmåga att uttrycka sig):

\_\_\_\_\_

Koncentration, beteende, läxläsning, annat att anmärka på:

\_\_\_\_\_

Ihminen keskiössä  
Individen i centrum  
Öron-, näsa- och halsjukdomar 06-8264279

**TACK FÖR SVAREN!**