

FRÅGEFORMULÄR FÖR FÖRALDRAR

Vi ber alla familjer som kommer till talterapi-, ergoterapi- och barnpsykologtjänsterna vid Esbo stads habiliteringstjänster för barn att fylla i det här gemensamma frågeformuläret. Med hjälp av formuläret får vi information om barnets utvecklingshistoria, om hur vardagen fungerar och om familjens situation. Föräldrarnas uppfattning om barnet och dess sätt att fungera är en viktig del av vår kartläggning. Endast personer inom hälsovården som har tystnadsplikt tar del av informationen.

Barnets efternamn	Barnets förnamn	Barnets personbeteckning
-------------------	-----------------	--------------------------

Basuppgifter

Adress	Postnummer och postanstalt
Vårdnadshavares namn	
Yrke	Vårdnadshavares telefonnummer, dagtid
Vårdnadshavares namn	
Yrke	Vårdnadshavares telefonnummer, dagtid
Vårdnad gemensam vårdnad ensam vårdnad, vem? annan, namn och telefonnummer	
Syskonens namn och födelseår	
Vem hör till familjen?	
Vilka språk talas i hemmet? finska svenska annat eller flera språk, vilka	
Rådgivningsbyrå och hälsovårdarens namn	
Dagvårdsplatser och startdatum eller skola	
Barnträdgårdslärarens, egenvårdarens eller lärarens namn	
Deltar en specialbarntädgårdslärare/speciallärare i ditt barns ärenden? nej ja	
Namn	
Stödåtgärder i dagvården/skolan	

Tidig utveckling

Fanns det något avvikande vid graviditeten eller förlossningen, vad?	
Hur mådde barnet efter födseln	
Vikt och längd vid födseln	Apgar
Barnet kröp på alla fyra 7–10 mån senare, när? kröp inte	

Barnet gick utan stöd under 1 år gammalt 1 år gammalt 1,5 år gammalt senare, när?
Suga, svälja och övergång till fast föda inga svårigheter svårigheter, hurdana svårigheter
Barnet jollrade mycket lite inte alls
Sade sina första ord under 1 år gammalt 1 år gammalt 1,5 år gammalt 2 år gammalt senare, när?
Talade i meningar 1,5 år gammalt 2 år gammalt 2,5 år gammalt senare, när?
Vilken hand använder barnet höger vänster använder båda händerna
Hurdant var barnet som baby (t.ex. lättskött, svårt att lugna)?
Har någon familjemedlem eller nära släkting haft problem med utveckling eller interaktion (t.ex. fördröjd tal- och språkutveckling, artikulationssvårigheter, stamning, svårigheter med inlärnings-, gestaltnings- eller observationsförmåga) nej ja, hurdana problem
Har det skett förändringar eller kriser i familjen eller bland närstående som påverkat barnets liv? nej ja, vad

Tidigare undersökningar

Hörselundersökning nej ja, var och när
Något avvikande, vad?
Har barnet haft särskilt många öroninflammationer nej ja, i vilken ålder och hur tätt?
Synundersökning nej ja, var och när
något avvikande, vad?
Fysioterapeut nej Ja. Var och när?
Taltherapeut nej Ja. Var och när?
Ergoterapeut nej Ja. Var och när?
Psykolog nej Ja. Var och när?
Familjerådgivning nej Ja. Var och när?
Specialsjukvård nej Ja. Var och när?
Barnskydd nej Ja. Var och när?

Nuläge

Orsaker till varför ni har hänvisats till våra tjänster
När ni tänker på orsakerna till att ni kommit till våra tjänster, hur allvarlig tycker ni att barnets situation verkar vara på en skala 1-10? 1= Situationen är inte allvarlig, 10= Situationen är mycket allvarlig, vi klarar oss inte
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Beskriv barnet; vilka är barnets styrkor? Vad är barnet intresserad av (t.ex. favoritlekar)?
Är du orolig för ditt barn vardagssysslor (klä sig, morgon- och kvällsrutiner, måltider, sömn)
nej ja, hurdan oro
Är du orolig för ditt barn förutsättningar för lärande eller att lära sig
nej ja, hurdan oro
Är du orolig för ditt barn den motoriska utvecklingen
nej ja, hurdan oro
Är du orolig för ditt barn förmåga att använda händerna
nej ja, hurdan oro
Är du orolig för ditt barn koncentrationsförmåga
nej ja, hurdan oro
Är du orolig för ditt barn tal- och språkutvecklingen
nej ja, hurdan oro
Är du orolig för ditt barn förmåga att uttrycka positiva och negativa känslor (t.ex. ilska, förmåga att hantera besvikelser, förmåga att godkänna hemmets regler, iver)
nej ja, hurdan oro
Är du orolig för ditt barn relationer till kompisar
nej ja, hurdan oro

Utmanade situationer med barnet

Hur ofta förekommer utmanande situationer med barnet (t.ex. att barnet får raseriutbrott, testar gränser)?
Aldrig Då och då Varje vecka Varje dag Flera gånger per dag
Vad gör du i de här situationerna? (t.ex. jag talar lugnt, jag höjer rösten, jag lägger barnet på timeout)
På vilket sätt skulle du vilja ändra på ditt eget sätt att reagera när barnet betar sig utmanande? (t.ex. jag skulle inte vilja skrika, jag skulle inte vilja lugga, jag skulle inte vilja hota)
Är du orolig för annat som gäller barnet?
nej ja, hurdan oro

Familjens resurser

Med följande frågor kartläggs hela familjens resurser och möjliga behov av stöd, så att familjen vid behov kan få även annan service så tidigt som möjligt.

Hur tillbringar er familj sin fritid (t.ex. hobbyer, att göra saker tillsammans)?
Hur upplever ni er familjs resurser just nu på skalan 0-5? 1= otillräckliga, 5= tillräckliga
1 2 3 4 5
Har er familj ett tillräckligt nätverk som stöd i vardagen?
ja nej
Är du orolig för en familjemedlems/familjemedlemmars, eller nära släktings
ork eller mentala problem nej ja
rusmedelsanvändning nej ja
psykiska eller fysiska våld nej ja

Hurdan hjälp och hurdant stöd önskar ni få genom våra tjänster?
Annat att tillägga?

Underskrifter

<p>De uppgifter du ger är sekretessbelagda och de överläts endast på grundval av lag eller med ditt samtycke. Uppgifterna sparas i Esbo stads patientdatasystem. De uppgifter som ska föras in i patientdatasystemet hör till patientregistret för habiliteringstjänsterna för barn i Esbo. Patientregistret hör till det gemensamma patientdataregistret för HUS sjukvårdsdistrikt. Patientuppgifter från olika verksamhetsenheter (såsom Esbo stads mödra- och barnrådgivning, hälsostationer och habiliteringstjänster för barn) som finns i det gemensamma registret får utan vårdnadshavarens samtycke överlätas mellan kommunerna i HUS sjukvårdsdistrikt och mellan hälsovårdens verksamhetsenheter inom sjukvårdsdistriktet efter att vårdnadshavaren har fått information om det gemensamma registret och när patienten har en vårdrelation till den verksamhetsenhet som behöver uppgifterna.</p> <p>Dataskyddsbeskrivningen, som bland annat som innehåller information om din rätt att få uppgifter om ditt barn och att korrigera uppgifterna, finns på Esbo stads webbplats, www.esbo.fi/sv-FI/Etjanster/Dataskydd/Dataskyddsbeskrivningar, och hos Esbo stads habiliteringstjänster för barn.</p>	
Datum och plats	
Vårdnadshavares underskrift och namnförtydligande	Vårdnadshavares underskrift och amnförtydligande

Tack för dina svar!