

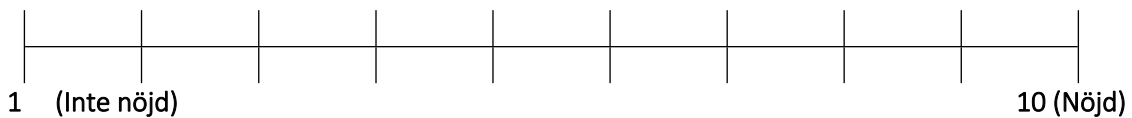
Dokumenttyp Checklista	Ansvarig verksamhet Barn, unga och familjehälsa	Version 2	Antal sidor 3
Dokumentägare Lisa Lindqvist Verksamhetsutvecklare	Fastställare Monica Hammar Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2024-02-08	Giltig t.o.m. 2026-02-07

Hälsobesök vid 4 år, frågor till föräldrarna

Gäller för: Barn, unga och familjehälsa Barnvårdscentraler Värmland

Våra levnadsvanor påverkar våra barns framtida hälsa, därför vill vi prata med er om barnets levnadsvanor vid fyraårsbesöket. Vi är tacksamma om du/ni svarar på nedanstående frågor och tar med formuläret till besöket.

- 1. Hur nöjd är du/ni med barnets matvanor? Till exempel: Barnet äter varierat, mycket grönsaker och frukt, endast lördagsgodis, dricker vatten som törstsläckare.**



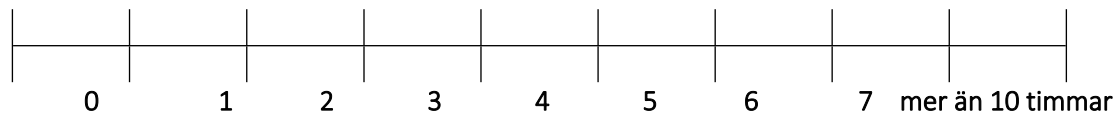
Kommentar:

- 2. Hur nöjd är du/ni med barnets rörelsevanor? Till exempel: leker/hoppar/skuttar trehjuling/cykling ofta. Promenader eller utflykter med föräldrarna.**



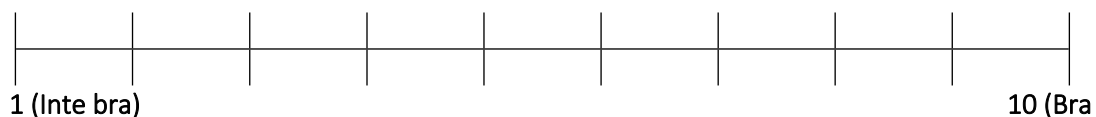
Kommentar:

- 3. Hur mycket tid brukar ditt/ert barn dagligen titta på TV eller annan skärm?**



Kommentar:

- 4. Hur sover ditt/ert barn?**



Kommentar:

5. Hur fungerar ditt barns kissande och bajsande? Till exempel: förstoppning, blöjanvändning, toaletterutiner.

Kommentar:

6. Leker ditt/ert barn med andra barn?

Kommentar:

7. Kan ditt/ert barn vara svårt att handskas med? (till exempel får vredesutbrott, lyssnar inte)

Kommentar:

8. Röker någon där barnet bor?

	Ja	Nej
Förälder 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förälder 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar:

9. Är det något annat du/ni skulle vilja prata om vid besöket på BVC?

Kommentar:

10. Har under de sista tre månaderna:

- Varit antibiotikabehandlad
- Haft eksem
- Sökt vård och behandlats för olycksfall
- Astmadiagnos

Frågor till barnet

Barnet svarar på hälsofrågorna tillsammans med sin förälder/föräldrar.

1. På dagarna är jag:

På förskolan

Hemma

Annat

2. Så här tycker jag om kompisar



3. Så här tycker jag om frukost



4. Så här tycker jag om frukt



5. Så här tycker jag om grönsaker



6. Jag dricker ofta

Mjök

Soft

Läsk

Vatten

Juice

7. Så här tycker jag om att springa och röra på mig



8. Så här tycker jag om att borsta tänderna



9. Så här tycker jag om att läsa en bok



Välkomna till BVC!

Dokumentet är utarbetat av: Lisa Lindqvist