

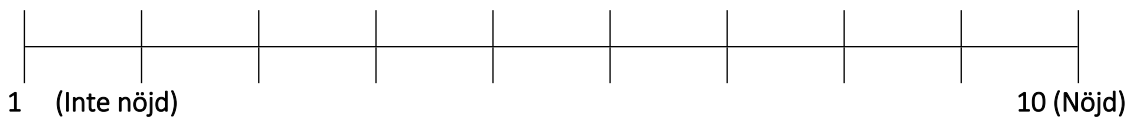
Dokumenttyp Checklista	Ansvarig verksamhet Barn, unga och familjhälsa	Version 1	Antal sidor 3
Dokumentägare Cristina Gillå Verksamhetsutvecklare	Fastställare Monica Hammar Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2022-05-09	Giltig t.o.m. 2024-05-08

## Hälsobesök vid 4 år, frågor till föräldrarna

**Gäller för:** Barn, unga och familjhälsa 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: Cristina Gillå Mirja Augustsson