

Hälsobesök vid 3 år, frågor till föräldrarna

Våra levnadsvanor påverkar våra barns framtida hälsa, därför vill vi prata med er om barnets levnadsvanor vid 3-års teambesöket. Vi är tacksamma om du/ni svarar på nedanstående frågor och tar med formuläret inför besöket.

1. Hur nöjd är du/ni med barnets matvanor? Ex: barnet äter varierat, mycket grönsaker och frukt, endast lördagsgodis, dricker vatten som törstsläckare.



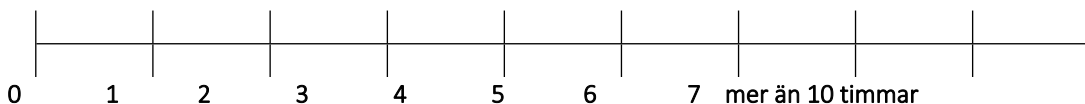
Kommentar:

2. Hur nöjd är du/ni med barnets rörelsevanor? Ex: Barnet leker/hoppar/skuttar eller trehjuling/cykling ofta. Familjen tar promenader eller gör utflykter.



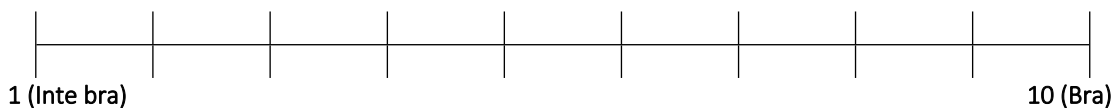
Kommentar:

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



Kommentar:

4. Hur sover ditt/ert barn?



Kommentar:

Var god vänd på bladet



5. Hur fungerar ditt barns kissande och bajsande? (Ex: använder blöjor, går på toa på dagen men blöja på natten)

Kommentar:

6. 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:

7. Har du/ni någon annan kontakt runt ditt/ert barn? Exempelvis, barnkliniken, socialtjänst, logoped m.m.

Kommentar:

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

Kommentar:

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 förskolan



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



4. Så här tycker jag om frukt



5. Så här tycker jag om grönsaker



6. Så här tycker jag om att borsta tänderna



7. Så här tycker jag om att läsa en bok



Välkomna till BVC!

Gäller för: Barn, unga och familjhälsa Barnavårdscentraler Värmland