

## Frågeformulär till vårdnadshavare inför 5-årsbesök på barnvårdscentralen (BVC)

Syftet med frågorna är att få ett underlag för samtal om barnet vid besöket på BVC. Skriv kommentarer på frågor som besvaras med nej eller ibland.

	Ja	Nej	Ibland/ delvis
Rör sig barnet utan svårigheter när hen till exempel springer, går och klättrar?			
Ritar och klipper ditt barn utan svårigheter?			
Ritar ditt barn människor med fem detaljer?			
Lyssnar ditt barn på och förstår berättelser utan bilder?			
Berättar ditt barn så att en utomstående förstår?			
Leker ditt barn med jämnåriga?			
Väntar ditt barn på sin tur?			
Har ditt barn svårt att koncentrera sig och vill ofta byta sysselsättning?			
Kommer ditt barn i konflikt med kamrater?			

Har ditt barn någon sjukdom, eller något hälsoproblem som du tror kan komma att påverka skolgången? Beskriv gärna:

---



---



---



---



---



---



---



---



---

---

---

---

Beskriv ditt barn:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Datum**

---

**Vårdnadshavarens underskrift**

**Ta med detta formulär vid ditt besök på BVC, tack.**