

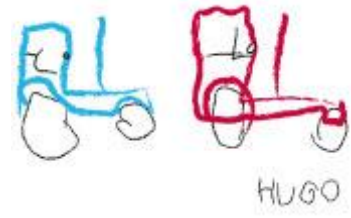
Barnhälsovården och förskolan har tillsammans med dig/er som vårdnadshavare ett gemensamt uppdrag där vår gemensamma kunskap om barnet ska komma barnet till godo. Detta underlag görs därför i samverkan mellan förskola eller annan pedagogisk verksamhet och barnhälsovården i Jönköpings län.

Mitt barn

Barnets namn: _____

Barnet började förskolan/annan pedagogisk verksamhet

Datum för besök på barnhälsovården: _____



Till vårdnadshavare med barn som ska på besök till barnhälsovården

Det är du/ni som vårdnadshavare som är viktigast för ert barn, men tillsammans med barnhälsovården och förskolan eller annan pedagogisk verksamhet ska vår samlade kunskap på ett positivt och utvecklande sätt komma barnet till godo. Barnets bästa ska alltid komma först (Barnkonventionen, artikel 3).

För att få en mångsidig bild av barnet vill vi att du/ni i god tid tar kontakt med förskolepersonal/dagbarnvårdare och att ni tillsammans fyller i detta formulär. Formuläret tar du/ni därefter med till barnhälsovården där vi använder det som ett samtalsunderlag om barnet. Du/ni som vårdnadshavare får behålla formuläret efter besöket. Välkommen till barnhälsovården!

Beskriv hur barnet gör i olika sammanhang. Tänk särskilt på:

Rörelseförmåga (t.ex. springa, hoppa, rita, pussla, balans)

Lek och samspel (t.ex. vad och hur leker/samspelar barnet, ensam/tillsammans med andra)

Språk/kommunikation (t ex lyssna, förstå, prata, kroppsspråk, mimik)

Vardagsrutiner (t.ex. sömn, måltider, toalettvanor, påklädning, tid på förskolan)

Övrigt som du/ni som vårdnadshavare vill prata om

Kontaktuppgifter förskola/annan pedagogisk verksamhet

Förskola/annan pedagogisk verksamhet: _____

Pedagog/dagbarnvårdare: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Specialpedagog inkopplad: ☐

Specialpedagog kontaktuppgifter _____

Kontaktuppgifter barnhälsovården

BHV/familjecentral: _____

Sjuksköterska: _____

Telefon: _____