| **Lolland Kommune**  Børn Unge og Familie  Torvet 3  4930 Maribo  **Yderligere oplysninger:**  www.lolland.dk |
| --- |

# Henvisning til Børneergoterapeut eller Børnefysioterapeut

## Børn 1-6 år Spørgeskema udfyldes af fagperson, private institutioner

Denne formular bruges til print og underskrift af forældre inden den scannes og uploades i den digitale løsning.

Henvisning til:

Børneergoterapeut  Børnefysioterapeut

Barnets navn:

Barnets cpr-nr.:

Mors/fars navn:

Adresse:

Tlf. hjemme:       Træffetid:

Institution:

Kontaktinfo:

Følges barnet af andre fagpersoner, f.eks. fra PPR, børneafdelingen, speciallæger mv.?

Ja  Nej

Hvis ja, oplys venligst navn og faggruppe:

Dato:

Underskrift pædagog/dagplejer

Jeg giver samtykke til, at terapeuten iværksætter nærmere undersøgelse af barnet, vejleder primærpersoner omkring barnet og/eller igangsætter den nødvendige behandling af barnet.

Dato:

Underskift forældre

**Årsag til henvendelsen: (skal udfyldes)**

*Følgende spørgsmål handler om barnets tidligste udvikling og nuværende status*

*Hvis nogle spørgsmål ikke er relevante i forhold til barnets alder, kan de springes over.*

Har barnet særprægede vaner eller adfærd?  ja  nej

Hvis ja, beskriv:

Hvor længe har problemet stået på?       måneder

Hvad er barnets **stærke** sider?

Er barnet aktivt og nysgerrigt?  ja  nej

Virker barnet generelt glad og tilfreds?  ja  nej

Bliver barnet generet af stærkt lys (f.eks. sollys, fjernsyns-  
flimmer eller lysstofrør)?  ja  nej

Bliver barnet forskrækket ved uventede høje lyde?  ja  nej

Kan barnet lide at blive rørt ved?  ja  nej

Reagerer barnet anderledes end jævnaldrende, hvis det slår sig?  mere  mindre

Kan barnet koncentrere sig om ikke selvvalgte aktiviteter?  ja  nej

Kan barnet selv tage tøjet af og på i samme omfang som sine

jævnaldrende?  ja  nej

Hvad foretrækker barnet at lege med indendørs?

Hvad foretrækker barnet at lege med udendørs?

Undgår barnet lege/aktiviteter, hvor det skal røre ved jord, sand, ler, dej,

fingermaling o. lign?  ja  nej

Føler barnet sig utrygt ved:

* Højder?  ja  nej
* Gynger?  ja  nej
* Ribber?  ja  nej
* Få hovedet nedad?  ja  nej

Foretrækker barnet stille lege?  ja  nej  
Foretrækker barnet vilde lege?  ja  nej

Fortrækker barnet at lege med:

* Jævnaldrende?  ja  nej
* Yngre børn?  ja  nej
* Ældre børn?  ja  nej
* Lege alene?  ja  nej

Er barnet vellidt/accepteret af de andre børn?  ja  nej  
Fungerer barnet i en gruppe?  ja  nej

Reagerer barnet aggressivt eller følelsesmæssigt på uventet

berøring?  ja  nej

Føler barnet ubehag/kommer i konflikt når det står tæt på andre

børn?  ja  nej

Har barnet brug for mere voksenstøtte end andre børn?  ja  nej

Hvis barnet sover til middag, har barnet en god søvn?  ja  nej

Kan barnet lide at bevæge sig grovmotorisk (løbe, hoppe, kravle,

cykle osv.)?  ja  nej

Er barnet motorisk uroligt?  ja  nej

Bliver barnet hurtigt træt ved fysisk aktivitet?  ja  nej

Holder barnet særligt løst på ting (taber ting)?  ja  nej

Holder barnet særligt krampagtigt på ting?  ja  nej

Kommer barnet tit til at vælte ting ved et uheld?  ja  nej

Har barnet et alderssvarende talesprog?  ja  nej

Bliver barnet let afledt af lyde/støj?  ja  nej

Kan barnet forstå en mundtlig besked?  ja  nej

Kan barnet forstå en kollektiv besked?  ja  nej

Kan barnet videregive en besked?  ja  nej

Andre relevante oplysninger/kommentarer: