



Skulestartundersøking

Opplysningar frå heimen om eleven si helse.

(Skal bringast med til helsesøster og gjennomgåast i samtalen)

Eleven sitt navn:		Født:	
Adresse:		Postnr:	Poststad:
Mor sitt navn:		Yrke:	
Mailadresse:		Tlf:	
Far sitt navn:		Yrke:	
Mailadresse:		Tlf.:	
Bur far og mor saman:	Ja:	Nei:	Kven bur barnet hos:
Navn og fødselsår på søsken:			
Har barnet gått i barnehage?	Ja:	Nei:	I tilfelle kva barnehage?
Brukar eleven faste medisinar, og i tilfelle kva sort, og kva slags dose?			
Tidlegare og noverande oppfølging:			
Navnet på helsestasjon:		Siste kontrollår:	
Har eleven fått dei ordinære vaksinar i spe/småbarnsalder?		Ja:	Nei:
Går eleven til behandling eller kontroll hos fastlegen, på sjukehus eller anna spesialist?		Ja:	Nei:
Får eleven/foreldra anna tilbod frå PPT-sosial/barnevern?		Ja:	Nei:
Har eleven hatt sjukdom eller skade sidan siste kontroll på helsestasjon? I tilfelle ja, kva slags? Og når?		Ja:	Nei:
Har eleven plager som magesmerter, hovudverk, allergi, nattvæting, matvanskar, søvnevansker, dårleg hørsel, nedsatt syn, vert mobba? Skriv kort om problemet:			
Er det noko som skulehelsetenesta bør vite for oppfølginga, som tilpassing – samhandling og leik med andre, følsomt barn, har og får lett venner			