

Skolehelsetjenesten, 2.klasse.

Resahaugen skole



Opplysninger fra familien er viktig for å gi best mulig tilbud i skolehelsetjenesten. Fyll ut dette skjemaet, og ta det med når dere møter til vaksinasjon. Opplysningene er til bruk i skolehelsetjenesten, og vil bli behandlet fortrolig.

Ved flytting blir journal oversendt til helsetjenesten ved den nye skolen.

Elevens navn:

Født:

Adresse:

Klasse:

Mor:

Tlf:

Adresse:

Far:

Tlf:

Adresse:

Evt. andre omsorgspersoner:

Barnets fastlege:

Søsken:

Helseopplysninger:

1. Har det skjedd noen endringer i familiesituasjonen av betydning for barnets trivsel siden forrige kontakt med helsesøster (f.eks nye søsken, sykdom, dødsfall, skilsmisse o.l.)?

Ja

Usikker

Nei

Hvis ja/usikker, beskriv:

2. Har barnet sykdom eller helseproblemer skolehelsetjenesten bør kjenne til?

Ja

Nei

Hvis ja, beskriv:

3. Bruker barnet medisiner fast eller periodevis?

Ja

Nei

Hvis ja, beskriv:

4. Har dere inntrykk av at barnet ser og hører godt?

Ja

Usikker

Nei

Hvis nei/usikker, beskriv:

5. Har barnet plager (f.eks magesmerter, hodepine, andre smerter, nattevæting, blir ertet/mobbet, er bekymret/engstelig o.l.)?

Ja

Usikker

Nei

Hvis ja/usikker, beskriv:

6. Trives barnet på skolen?

Ja

Usikker

Nei

Hvis nei/usikker, beskriv:

7. Er barnet ofte alene, uten venner?

Ja

Usikker

Nei

Hvis ja/usikker, beskriv:

8. Spiser barnet frokost og skolemat?

Ja

Usikker

Nei

Hvis nei/usikker, beskriv:

9. Har barnet gode søvnvaner?

Ja

Usikker

Nei

Hvis nei/usikker, beskriv:

10. Deltar barnet i fritidsaktiviteter?

Ja

Nei

Hvis ja, beskriv:

11. Har dere bekymringer/opplysninger/problemer dere ønsker å snakke med helsesøster om?

Dato/Underskrift:
