



INFORMANTOPPLYSNINGER BARNDOM – UTREDNING

Kontaktinformasjon

Navn på utfyller: _____

Telefonnummer: _____

Relasjon til pasienten: _____

Hvor godt kjente du barnet i perioden 0–12 år? _____

Bodde du sammen med barnet i denne perioden? _____

Utvikling i tidlig barndom

Svangerskap og fødsel (evt. komplikasjoner): _____

Motorisk utvikling: _____

Språkutvikling: _____

Atferd og fungering i barndommen

Marker hvor ofte følgende atferd forekom før fylte 12 år:

Beskrivelse	Aldri	Sjelden	Noen ganger	Ofte	Svært ofte
Lett distraheret	■	■	■	■	■
Vansker med å holde fokus	■	■	■	■	■
Glemsk i daglige aktiviteter	■	■	■	■	■
Fullførte sjelden oppgaver	■	■	■	■	■
Virket uorganisert	■	■	■	■	■
Mistet ofte ting	■	■	■	■	■
Mye kroppslig uro	■	■	■	■	■
Vansker med å sitte rolig	■	■	■	■	■
Snakket mye / avbrøt ofte	■	■	■	■	■
Handlet impulsivt	■	■	■	■	■
Ventet dårlig på tur	■	■	■	■	■
Virket stadig «på farten»	■	■	■	■	■

Skolefungering

Faglig nivå: _____

Tilbakemeldinger fra lærere (uro, fravær, sosialt, struktur m.m.): _____

Fungering med lekser og rutiner: _____

Sosiale forhold

Relasjoner til jevnaldrende: _____

Observasjoner knyttet til sosial fungering: _____

Emosjonell fungering

Temperament, følelsesregulering og evt. utfordringer: _____

Tidlige vurderinger og tiltak

PPT – årstall, vurderinger og tiltak: _____

BUP – årstall, vurderinger og tiltak: _____

Barnevern – kontakt, vurderinger, tiltak: _____

Andre instanser (skolehelsetjeneste, logoped, fysio, privat psykolog): _____

Medisinske forhold

Relevante forhold (skader, sykdom, søvn, allergier): _____

Medisinbruk i barndommen: _____

Andre viktige opplysninger

Åpen vurdering

Hva mener du var viktig for å forstå barnets fungering i denne perioden?

Vurdering av utfyllingen

Hvor vanskelig var det å besvare skjemaet? _____

Hvor godt husker du perioden? _____

Tilleggsopplysninger

Bruk dette området dersom det var for lite plass i hovedskjemaet.
