

# 5 ára skoðun/þroskamat

Heilsugæslustöð:

Nafn: .....

Kennitala: .....

Hjúkrunarfræðingur/læknir: .....

Dags.: .....

Viðtal við: móður  föður  annan  Byr barnið hjá: foreldrum  móður  föður  öðrum

0 = eðlilegt

X = frávik (nýta má stóru kassana í stað litlu ef allt er eðlilegt)

**Saga:** Hér fyrir neðan eru nokkur atriði til mats á þroska og aðlögun barns. Spyrjið jafnframt foreldra hvort þau hafi einhverjar áhyggjur af þroska eða hegðun barnsins. Hafid einnig til hliðsjónar spurninga-lista til foreldra og leikskólakennara ef þeir eru notaðir.

**Málþroski**

- Skýrmælt/ur
- Orðaforði sambærilegur við jafnaldra
- Erfiðleikar við myndun einhverra hljóða
- Þekkir liti
- Getur talið
- Þekkir eigin aldur og heimilisfang

**Skapferli**

- Óróleg/ur
- Erfitt skap
- Viðkvæm/ur
- Kvíðin/inn
- Árásargjörn/gjarn
- Getur einbeitt sér í u.þ.b. 1/2 klst.

**Félagsþroski**

- Á félag
- Feimin/inn
- Feimin/inn við fullorðna
- Aðlagast í hópi barna
- Semur við leikfélaga
- Aðskilnaður við foreldra
- Stjórn á þvagi og hægðum
- Áhyggjur foreldra af væntanlegri skólagöngu.

**Hreyfiþroski**

- Sambærilegur við jafnaldra
- Hjólar, skíðar, skautar
- Byggir úr kubbum
- Leikur með þúsulspil
- Vön/vanur að teikna
- Klæðir sig sjálf/ur
- Bindur hnút

(Upplýsingar um þroska má sjá á bls. 22-24 og 35-40 í Handbók um ungbarnavernd, Landlæknisembættið 1996)

## Mat á hreyfiþroska

	Eðlilegt	Frávik
1. Hoppa á öðrum fætinum í einu, snúa við og hoppa til baka (um það bil 20 hopp).	H: <input type="checkbox"/> V: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Standa í 20 sekúndur á öðrum fætinum í einu.	H: <input type="checkbox"/> V: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Ganga á jörkunum (fætinum utanverðum) (Fogs Próf). Sýnið barninu hvernig á að gera (eins og sótari á þakmæni)!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hraður snúningur um úlnlið, lófinn til skipist upp og niður (pronation/supination), önnur höndin í einu í 10 sekúndur. Takið í hönd barnsins og sýnið hvernig á að gera, olnboginn í 90° og aðeins frá bolnum.	H: <input type="checkbox"/> V: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Klippa hring úr pappírsörk, sem strikaður er á hálfstífan pappír, 10 cm í þvermál.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Sjá bls. 38 og 39 í Handbók um ungbarnavernd, Landlæknisembættið 1996)

<b>Sjón:</b>	HVOT <input type="checkbox"/>	H: /	V: /	Þekjuþróf <input type="checkbox"/>	Þrívídd <input type="checkbox"/>
<b>Endurtaka:</b>	HVOT <input type="checkbox"/>			Þekjuþróf <input type="checkbox"/>	Þrívídd <input type="checkbox"/>
<b>Endurtekning:</b>					
Dags:	HVOT <input type="checkbox"/>	H: /	V: /	Þekjuþróf <input type="checkbox"/>	Þrívídd <input type="checkbox"/>

  

<b>Fræðsla:</b>	Reyklaust umhverfi? Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Slysavarnir <input type="checkbox"/>
	Farið til tannlæknis? Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Tannvernd <input type="checkbox"/>
	Útivist og hreyfing <input type="checkbox"/>	Annað <input type="checkbox"/>
	Ofnotkun áfengis- eða vímuefna í umhverfi barns? Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	

  

**Skoðun læknis:**

---



---



---



---



---



---



---



---

  

<b>Niðurstöður:</b>		<b>Eðlilegt</b>	<b>Frávik</b>
Spurningar fyrir foreldri. ( <i>Frávik sjá bls. 37</i> )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spurningar fyrir leikskólakennara. ( <i>Frávik sjá bls. 38</i> )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mat á hreyfiþroska. ( <i>Frávik sjá bls. 38</i> )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

<b>Samantekt:</b>		<b>Eðlilegt</b>	<b>Óveruleg frávik</b>	<b>Veruleg frávik</b>
( <i>Frávik sjá bls. 39</i> )				
Mat á hreyfiþroska. ( <i>Frávik sjá bls. 38</i> )		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

<b>Vísað til:</b>	Augnlæknis <input type="checkbox"/>
	Barnalæknis <input type="checkbox"/>
	Greiningarteymis <input type="checkbox"/>
	Heyrnar- og talmeinastöðvar <input type="checkbox"/>
	Sálfræðings <input type="checkbox"/>
	Annað <input type="checkbox"/>
	Þá hvert? _____