

# Heimavitjunarblað í ung- og smábarnavernd



Nafn barns \_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_

Nafn móður \_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_

Staða \_\_\_\_\_ Sími \_\_\_\_\_

Nafn maka \_\_\_\_\_ kt. \_\_\_\_\_

Staða \_\_\_\_\_ Sími \_\_\_\_\_

Systkini \_\_\_\_\_

Hjfr.
Læknir
Vitjanir
6 v.
9 v.

## Fræðsla

Heimaþjónusta ljósmóður  já  nei  hætt \_\_\_\_\_

Heyrnarmæling nýbura  já  nei \_\_\_\_\_

Heilsufar og líðan móður á meðgöngu og eftir fæðingu \_\_\_\_\_

Heilsufar barns við fæðingu \_\_\_\_\_

Reynsla móður af brjóstgjöf \_\_\_\_\_

Lagt á brjóst < 2 klst. frá fæðingu  já  nei  veit ekki

Á brjóst fyrstu 48 klst.  já  nei  veit ekki

Fékk þurrmjólkurlöndu fyrstu 48 klst.  já  nei  veit ekki

Brjóstgjöf/pelagjöf		
D-vítamín		
Tengslamyndun		
Lesi í tíningu barns		
Vöxtur og þroski		
Svefn og vökustig		
Umönnun/hreinlæti		
Slysavarnir		
Grindarbotnsæf.		
Kynlíf eftir fæðingu		
Tóbak og áfengi		

Dags.	Aldur	Þyngd	Hm	Tími frá gjöf	Brjóst/peli	Litarháttur	Húð	Höfuðmót	Augu	Munnur	Háls/viðbein	Brjóst	Nafli	Mjaðmir	Kynfæri	Útlímir	Viðbrögð
	fæðing																
	útskrift																
	5 daga																

Móðir reykir	já	nei
Faðir reykir	já	nei
Reykingar í umhverfi barns	já	nei

Athugasemdir:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Proskamat 2-4 vikna		
Bregst við hljóði	já	nei
Samhverfar hreyfingar	já	nei
Myndar augnsamband	já	nei
Myndar hljóð	já	nei

D-vítamín gjöf \_\_\_\_\_

EPDS stig	dags.	
Endurtaka	já	nei