

## 5 ugers børneundersøgelse

Dato:                      Født den:                      Undersøgelsen udførtes af: Læge  Jordemoder  Sygeplejerske   
Mors navn:                      Barnets navn:                      Hvem ledsager barnet:

### Fødslen

Fødselsvægt: ..... Født i uge .....

Fødselskomplikationer      ja       nej       *Kommentar* .....

Neonatale komplikationer      ja       nej       *Kommentar* .....

Samtale med forældrene om deres oplevelse af graviditet, fødsel og nyfødthedsperiode      ja       nej

*Kommentar* .....

### Familien, sociale forhold

Forældre samboende:      ja       nej       *Kommentar* .....

Forældre raske      ja       nej       *Kommentar* .....

Samtale om psykisk trivsel:      ja       nej

    Moderen, problemer      ja       nej       *Hvilke* .....

    Faderen/partner, problemer      ja       nej       *Hvilke* .....

Søskende antal: ..... , raske      ja       nej       *Kommentar* .....

Samtale om sociale forhold? (herunder forældrenes arbejde, familiens økonomi, bolig, sociale ydelser)      ja       nej

*Kommentar*.....

Kontakt til bedsteforældre      ja       nej       *Uddyb* .....

.....

Samtale om netværk (fx relation til egne søskende, familien, venner, kollegaer, naboer)      ja       nej

*Kommentar*.....

.....

### Nuværende

#### Barnets regulering:

· Sutte-/ammeproblemer:      ja       nej       *Kommentar* .....

· Søvn, problemer:      ja       nej       *Kommentar* .....

· Døgnrytme, problemer:      ja       nej       *Kommentar* .....

· Gråd, problemer:      ja       nej       *Kommentar* .....

Sygelighed siden fødslen:      ja       nej       *Kommentar* .....

Oplever moderen/forældrene problemer i deres omsorg for barnet:      ja       nej

*Kommentar* .....

Har forældrene kontakt til sundhedsplejersken:      ja       nej       *Kommentar* .....

## Objektiv undersøgelse

Hovedomfang..... Vægt..... Længde..... Vægtøgning pr. uge .....  
(100-400 g +/-, for både piger og drenge)

Mor-barn interaktionen: (Samarbejde/Autonomi/ Lydhørhed)

Far(anden voksen ledsager)-barn interaktionen:

Hvem.....

Var der noget, der særligt bekymrede dig?:

.....

### Din undersøgelse af barnet

Er din kontakt til barnet normal: ja  nej  Kommentar .....  
(barnet lytter og fikserer kortvarigt) .....

Overordnet klinisk vurdering. Normal: ja  nej  Kommentar .....  
(Aflappet og veltilpas med rolige, symmetriske bevægelser. ....  
Reflekser, tonus. Løfter hovedet i bugleje. Gråden er med variation)

Øjets pupil (Red eye refleks). Normal: ja  nej  Kommentar .....

Kranie, fauces, hud og hals. Normale: ja  nej  Kommentar .....

Hjerte/lunge stetoskopi. Normale: ja  nej  Kommentar .....

Hoftered. Normale: ja  nej  Kommentar .....

Genitalier. Normale: ja  nej  Kommentar .....

Andet: .....

## Samlet vurdering

Kort resume med evt. vigtige fund:

.....

Opfølgning inden næste børneundersøgelse:

Kontrol-konsultation:..... Sundhedsplejerske:..... Speciallæge/sygehus:..... Socialforvaltningen:..... Andet:..... Ingen:.....

Evt. kommentar.....