

CSBS DP Infant-Toddler Checklist

Barnets namn:		Födelsedatum:
		Datum:
Föddes barnet prematurt?	Om ja, hur många veckor för tidigt?	Ålder:
Ifyllt av:	Förhållande till barnet:	

Instruktioner till vårdnadshavare: Det här formuläret är utformat för att identifiera olika aspekter av spädbarns och småbarns utveckling. Många beteenden som utvecklas innan barn pratar kan visa om barnet kommer att ha svårigheter att lära sig prata eller inte. Det här formuläret bör fyllas i av vårdnadshavaren när barnet är mellan 6 och 24 månader gammalt för att avgöra om en remiss till en utredning är nödvändig. Vårdnadshavaren kan endera vara förälder eller annan person som har hand om barnets dagliga uppfostran. Markera alla de alternativ som bäst beskriver ditt barns beteende. Om du inte är säker, vänligen välj det svar som utifrån din erfarenhet bäst passar in. **Barn som är lika gamla som ditt barn förväntas inte nödvändigtvis använda alla beteenden som finns i formuläret.**

Känslor och ögonkontakt

- | | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 1. Vet du när ditt barn är glatt och när ditt barn är upprört? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |
| 2. När ditt barn leker med leksaker, tittar han/hon på dig för att se om du tittar på? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |
| 3. Ler eller skrattar ditt barn när han/hon tittar på dig? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |
| 4. När du tittar på och pekar på en leksak tvärsöver rummet, tittar ditt barn då på den? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |

Kommunikation

- | | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 5. Gör ditt barn dig uppmärksam på att han/hon behöver hjälp eller vill ha ett föremål utom räckhåll? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |
| 6. När du inte ger ditt barn uppmärksamhet, försöker han/hon då få din uppmärksamhet? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |
| 7. Gör ditt barn saker bara för att få dig att skratta? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |
| 8. Försöker ditt barn få dig att lägga märke till intressanta föremål—bara för att få dig att titta på föremålen, inte för att få dig att göra något med dem? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |

Gester

- | | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 9. Plockar ditt barn upp föremål och ger dem till dig? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |
| 10. Visar ditt barn föremål för dig utan att ge dig föremålet? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |
| 11. Vinkar ditt barn för att hälsa på folk? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |
| 12. Pekar ditt barn på föremål? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |
| 13. Nickar ditt barn i betydelsen "ja"? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta |

Ljud

- | | | | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 14. Använder ditt barn ljud eller ord för att få uppmärksamhet eller hjälp? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta | | |
| 15. Sätter ditt barn ihop ljud, såsom <i>dä, de, ja, eh, ha, nä, papa, wawa, tita, dadada</i> ? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta | | |
| 16. Ungefär hur många av följande konsonantljud använder ditt barn: <i>ma, ba, da, ka, na, ga, la, ja, sja, ha, nga</i> ? | <input type="checkbox"/> Inga | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 | <input type="checkbox"/> 5-8 | <input type="checkbox"/> över 8 |

Ord

- | | | | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 17. Ungefär hur många olika ord använder ditt barn meningsfullt som du känner igen (såsom <i>vovve</i> för hund; <i>nane</i> för nalle; <i>pippi</i> för fågel; <i>gåka</i> för docka)? | <input type="checkbox"/> Inga | <input type="checkbox"/> 1-3 | <input type="checkbox"/> 4-10 | <input type="checkbox"/> 11-30 | <input type="checkbox"/> över 30 |
| 18. Sätter ditt barn ihop två ord (till exempel: mer kaka, hejdå pappa)? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta | | |

Förståelse

- | | | | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 19. Reagerar ditt barn genom att titta på eller vända sig mot dig när du ropar han/hennes namn? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta | | |
| 20. Ungefär hur många olika ord eller fraser förstår ditt barn utan hjälp av gester? Om du till exempel säger "var ä lampan", "var ä pappa", "ge mig bollen", eller "kom hit", utan att visa eller peka, märks det då på ditt barns beteende att han/hon förstår. | <input type="checkbox"/> Inga | <input type="checkbox"/> 1-3 | <input type="checkbox"/> 4-10 | <input type="checkbox"/> 11-30 | <input type="checkbox"/> över 30 |

Användning av föremål

- | | | | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 21. Visar ditt barn intresse att leka med en mängd olika saker? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta | | |
| 22. Ungefär hur många av de följande föremålen använder ditt barn på ett riktigt sätt: kopp, flaska, skål, sked, kam eller borste, tandborste, disktrasa, boll, leksaksfordon, leksakstelefon? | <input type="checkbox"/> Inga | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 | <input type="checkbox"/> 5-8 | <input type="checkbox"/> över 8 |
| 23. Ungefär hur många klossar (eller ringar) kan ditt barn stapla? | Staplar | <input type="checkbox"/> Inga | <input type="checkbox"/> 2 klossar | <input type="checkbox"/> 3-4 klossar | <input type="checkbox"/> 5 eller fler |
| 24. Låtsasleker ditt barn med leksaker (till exempel: matar ett leksaksdjur, nattar en docka, sätter ett leksaksdjur i ett fordon)? | <input type="checkbox"/> Inte än | <input type="checkbox"/> Ibland | <input type="checkbox"/> Ofta | | |

Oroar du dig över ditt barn utveckling? ja nej Om ja, vänligen beskriv på baksidan.