

# Frågor till vårdnadshavare när barnet är 8 månader

Barnets namn: \_\_\_\_\_

Barnets personnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

**Finns hörselnedsättning i släkten?** Ja  Nej  Vet ej**Hör barnet bra?** Ja  Nej  Vet ej**Hör barnet från vilket håll ljudet kommer, d.v.s. tittar åt rätt håll vid tilltal eller telefonsignal?** Ja  Nej  Vet ej**Förstår barnet något enstaka ord, t.ex. "mamma", "pappa"?** Ja  Nej  Vet ej**Börjar barnets joller att likna tal?** Ja  Nej  Vet ej**Tittar och ler barnet mot dig?** Ja  Nej  Vet ej**Skelar barnet?** Ja  Nej  Vet ej**Tröstas barnet av att du håller det intill dig?** Ja  Nej  Vet ej**Har barnet haft öroninflammation eller andra öronproblem** Ja  Nej  Vet ej

Om Ja, när? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_