



Swedish Version

Neonatal Eating Assessment Tool - Amning: Bedömningsformulär NeoEAT-Amning

Translators: Hanna Eriksson, Michaela Hagerius and Maria Jonsson June 2020

Avsett användningsområde: Bedömningsformuläret NeoEAT – Amning avses användas för att utvärdera tecken på matningssvårigheter hos spädbarn yngre än 7 månader som ammas. Bedömningsformuläret NeoEAT – Amning har utformats för att fyllas i av barnets vårdnadshavare, vanligtvis den förälder som ammar barnet, men det kan också besvaras av en annan vårdnadshavare.

Tänk på att: Bedömningsformuläret NeoEAT – Amning ersätter inte en klinisk bedömning gjord av vårdpersonal. Bedömningsformuläret NeoEAT – Amning är inte heller tänkt att användas med syfte att ställa en diagnos, utan förser snarare vårdpersonal med en objektiv bedömning av barnets beteende vid matning. Denna bedömning kan sedan underlätta vid diagnostisering och val av behandling.

Referensinformation: Vänligen, referera till författarna vid presentationer, publicering eller vid övriga hänvisningar till Neonatal Eating Assessment Tool – Breastfeeding (NeoEAT - Amning).

Pados, B., Estrem, H., Thoyre, S., Park, J., & McComish, C. (2017). The Neonatal Eating Assessment Tool: Development and Content Validation. *The journal of neonatal nursing*, 36 (6), 359-367.

Pados, B. F., Thoyre, S. M., Estrem, H. H., Park, J., & McComish, C. (2018). Factor structure and psychometric properties of the Neonatal Eating Assessment Tool – Breastfeeding. *Journal of Obstetric Gynecologic and Neonatal Nursing*, 47, 396-414.

Pados, B.F., Park, J., & Thoyre, S. (2019). The Neonatal Eating Assessment Tool – Breastfeeding: Reference values for infants less than 7 months old. *Journal of Human Lactation*, 00(0), 1–9.

För uppdaterade referenser, vänligen besök hemsida: [FFEJOHGMPDEBNESH](https://www.feedingflock.org)

Användarvillkor

Bedömningsformuläret NeoEAT är tillgängligt för användning på ett icke-kommersiellt sätt inom klinisk verksamhet, utbildning och forskning. NeoEAT är ett upphovsrättskyddat material. Dina rättigheter gällande användandet av NeoEAT är begränsade till att endast använda bedömningsformuläret för dina egna personliga, icke-kommersiella syften i enlighet med nedanstående termer och villkor. Genom att använda NeoEAT går du med på följande användarvillkor:

Jag accepterar och samtycker till att inte förnya, publicera, dela, distribuera eller sälja NeoEAT utan föregående skriftligt tillstånd från bedömningsformulärets författare och utan ett ändamålsenligt licensavtal utfärdat av bedömningsformulärets författare.

Jag samtycker till att referera till bedömningsformuläret NeoEAT under dess korrekta namn och till att referera till bedömningsformulärets författare i mina egna presentationer, publikationer eller i andra arbeten vilka jag kan komma att ge upphov till med hjälp av bedömningsformuläret. Referensinformation är tillgänglig på bedömningsformulärets första sida.

Jag accepterar och samtycker till att inte förändra bedömningsformuläret på något sätt, inte heller skapa tillhörande produkter med utgångspunkt i bedömningsformuläret, även inkluderande översättningar av bedömningsformuläret till andra språk, utan föregående skriftligt tillstånd från bedömningsformulärets författare.

Jag samtycker till att endast använda bedömningsformuläret såsom det är avsett att användas (såsom det är beskrivet på framsidan till varje särskilt bedömningsformulär).

Jag accepterar och samtycker till att detta bedömningsformulär inte är ett diagnostiskt verktyg och att det inte ersätter en bedömning utförd av vårdpersonal.

Jag samtycker till att bedömningsformuläret tillhandahålls i befintligt skick och att varken the Feeding Flock eller någon av bedömningsformulärets författare på något sätt garanterar bedömningsformulärets felfrihet.

Jag accepterar och samtycker till att varken the Feeding Flock eller någon av författarna till verktyget eller de institutioner de tillhör ska ha någon som helst ansvarsskyldighet avseende verktyget eller verktygets användning, inklusive varje slag av skadestånd till följd av direkt, indirekt, särskild eller oförutsedd skada eller följdskada, liksom straffskadestånd.

Härmed avstår jag från och samtycker till att frisäga the Feeding Flock, bedömningsformulärets författare och de organisationerna de tillhör från alla fordringar, förpliktelser och skadestånd av något slag som härrör till mitt användande av bedömningsformuläret.



Barnets namn: _____
 Barnets födelsedatum: _____
 Dagens datum: _____

Neonatal Eating Assessment Tool – Amning (NeoEAT – Amning)

Bedömningsformulär

Instruktioner: Vi är intresserad av att lära oss mer om ditt barns ätande och beteende. När du fyller i det här formuläret, tänk då på det som är typiskt för ditt barn just nu (under den senaste veckan).

Den här versionen av NeoEAT - Amning är avsedd för spädbarn som ammas den senaste veckan.

Spädbarnets beteende

Mitt barn...	5	4	3	2	1	0	Poäng
	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid	Alltid	
1. tycker om att bli ammad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. gapar stort när bröstet erbjuds.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. äter tillräckligt för att ha minst 5 våta blöjor per dygn (24 timmar).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. suger tillräckligt starkt för att skapa ett flöde av mjölk ur bröstet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. bibehåller taget om bröstet (med eller utan amningsnapp).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. är nöjd efter att ha ammat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. visar mig när han/hon är hungrig eller törstig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. är lugn och avslappnad under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. visar hungersignaler (ex. suger på händerna, smacker med läpparna, söker efter bröstet).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. är lätt att trösta när han/hon är upprörd (ex slutar gråta när han/hon kommer upp i famnen eller blir erbjuden napp).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. visar mig när han/hon har ätit klart.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. bajsar åtminstone en gång per dygn (24 timmar).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. sover bra på rygg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. gillar att stoppa fingrar och/eller leksaker i munnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spädbarnets beteende: Delskalans poäng							

Energi och fysiologisk stabilitet

	0	1	2	3	4	5	
Mitt barn...	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid	Alltid	Poäng
15. blir uttröttad under amning och orkar inte avsluta måltiden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. är uttröttad efter amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. behöver påminnas för att fortsätta äta (ex. genom att bli rörd vid eller talad till).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. behöver mer än 30 minuter på sig för att äta klart (inkluderat paus för att vila/rapa).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. orkar endast suga några gånger innan han/hon behöver en paus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. ratar bröstet innan han/hon ätit tillräckligt (ex. vrider bort huvudet, knuffar bort bröstet eller trycker ut bröstvårtan ur munnen med tungan).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. behöver hjälp för att få tag om bröstet (ex. med hjälp av en amningsnapp eller genom olika amningspositioner).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. behöver vila under amningen för att andas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. lutar huvudet bakåt under eller efter amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. andas snabbare eller tyngre under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Energi och fysiologisk stabilitet: Delskalans poäng							

Funktion i mun, svalg och matstrupe

	0	1	2	3	4	5	
Mitt barn...	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid	Alltid	Poäng
25. har svårt att hantera ett snabbt flöde från bröstet (ex. sätter i halsen, hostar, kväljs eller släpper taget om bröstet).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26. sätter i halsen eller hostar under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. hostar mellan amningstillfällena.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. strävar bakåt med huvudet under eller efter amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29. blir stel under eller efter amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. sväljer ljudligt under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. hostar eller sätter saliv i halsen mellan amningstillfällena.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

32. blir upprörd under amning (ex. gnäller, gråter, blir kinkig).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. låter gurglig eller som att han/hon behöver svälja rent eller hosta under eller efter amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34. blir täppt i näsan under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktion i mun, svalg och matstrupe: Delskalans poäng							

Funktion i matstrupe och magsäck	0	1	2	3	4	5	
Mitt barn...	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid	Alltid	Poäng
35. spottar under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. kräks under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37. spottar mellan amningstillfällen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38. kräks mellan amningstillfällen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39. visar obehag när han/hon läggs på rygg efter amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40. behöver rapas mer än en gång innan amningen avslutats.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktion i matstrupe och magsäck: Delskalans poäng							

Funktion i mag- och tarmkanal	0	1	2	3	4	5	
Mitt barn...	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid	Alltid	Poäng
41. blir röd i ansiktet och gråter ibland när han/hon bajsar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42. får en uppblåst (stor eller hård) mage efter amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43. har hård avföring/bajs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44. besväras av pruttar/gaser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. har diarré.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46. verkar missnöjd efter amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. besväras av hicka.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funktion i mag- och tarmkanal: Delskalans poäng							

Effektivitet vid amning och sensorisk respons

	0	1	2	3	4	5	
Mitt barn...	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid	Alltid	Poäng
48. vill bli ammat igen inom en timme efter avslutad amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49. ammas oftare än 12 gånger per dygn (24 timmar).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50. kväljer mellan amningarna utan att ha något i munnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. blir upprörd vid beröring av ansikte eller mun.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52. kväljs av napp eller leksak som sätts i munnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53. kväljs av bröstvårtan i munnen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54. får spill av mjölk ur mungipan under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55. håller andan under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Effektivitet vid amning och sensorisk respons: Delskalans poäng							

Symptom vid matningssvårigheter

	0	1	2	3	4	5	
Mitt barn...	Aldrig	Nästan aldrig	Ibland	Ofta	Nästan alltid	Alltid	Poäng
56. har behov av sondmatning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. har blod eller slem i avföringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. blir blek eller blå om läpparna under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. får upp mjölk ur näsan under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. får vattniga ögon under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. blir svettig under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62. blir röd runt ögonen eller i ansiktet under amning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Symptom vid matningssvårigheter: Delskalans poäng							

Om du vill utveckla några av dina svar, kommentera eller ge mer information kan du göra det här:



Neonatal Eating assessment Tool – Amning (NeoEAT- Amning)

Poängöversikt

Poäng för varje påstående i NeoEAT har fördelats så amning utan problem ger låga poäng. Höga poäng indikerar amningssvårigheter. Inom varje delskala finns en siffra ovanför respektive svarsalternativ, vilket anger poängen för varje besvarat påstående inom delskalan. Observera att poängsättningen i delskalan "Spädbarnets Beteende" löper från 5 till 0, medan alla andra delskalor poängsätts från 0 till 5.

Poängräkning: Summera poängen för alla påståenden inom varje delskala och för in dem i tabellen nedan. Den sammanlagda summan av alla delskalorna ger den totala poängen. För att avgöra om delskalornas poäng ska bedömas som "Ej oroande", "Oroande" eller "Mycket oroande" ska delskalornas poäng jämföras med åldersadekvat referensvärde.

Delskala	Poäng	Nivå av oro (ringa in)		
Spädbarnets beteende		Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Energi och fysiologisk stabilitet		Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Funktion i mun, svalg och matstrupe		Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Funktion i matstrupe och magsäck		Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Funktion i mag- och tarmkanal		Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Effektivitet vid amning och sensorisk respons		Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Symptom vid matningssvårigheter		Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Total poäng		Ej oroande	Oroande	Mycket oroande

Noteringar: _____



NeoEAT – Amning

Referensvärden för spädbarn 0 - 2 månader

Följande referensvärden är avsedda för spädbarn mellan 0 månader 0 dagar och 2 månader 0 dagar gamla. I det fall spädbarnet föddes tidigare än 37 fullgångna graviditetsveckor används spädbarnets korrigerade ålder för att avgöra vilka referensvärden som ska användas.

	< 90th %	90th - 95th%	> 95th %
	Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Spädbarnets beteende	< 24	24-30	31-70
Energi och fysiologisk stabilitet	< 21	21-22	23-50
Funktion i mun, svalg och matstrupe	< 20	20	21-50
Funktion i matstrupe och magsäck	< 15	15	16-30
Funktion i mag- och tarmkanal	< 14	14-15	16-35
Effektivitet vid amning och sensorisk respons	< 15	15-16	17-40
Symptom vid matningssvårigheter	< 5	5	6-35
Total poäng	< 97	97-105	106-310



NeoEAT - Amning

Referensvärden för spädbarn 2 - 4 månader

Följande referensvärden är avsedda för spädbarn mellan 2 månader 1 dagar och 4 månader 0 dagar gamla. I det fall spädbarnet föddes tidigare än 37 fullgångna graviditetsveckor används spädbarnets korrigerade ålder för att avgöra vilka referensvärden som ska användas.

	< 90th %	90th - 95th%	> 95th %
	Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Spädbarnets beteende	< 27	27- 30	31–70
Energi och fysiologisk stabilitet	< 18	18–20	21–50
Funktion i mun, svalg och matstrupe	< 20	20–21	22–50
Funktion i matstrupe och magsäck	< 13	13	14–30
Funktion i mag- och tarmkanal	< 14	14	15–35
Effektivitet vid amning och sensorisk respons	< 13	13–16	17–40
Symptom vid matningssvårigheter	< 4	4–5	6–35
Total poäng	< 93	93–96	97–310



NeoEAT - Amning

Referensvärden för spädbarn 4 - 6 månader

Följande referensvärden är avsedda för spädbarn mellan 4 månader 1 dagar och 6 månader 0 dagar gamla. I det fall spädbarnet föddes tidigare än 37 fullgångna graviditetsveckor används spädbarnets korrigerade ålder för att avgöra vilka referensvärden som ska användas.

	< 90th %	90th - 95th%	> 95th %
	Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Spädbarnets beteende	< 27	27 - 29	30–70
Energi och fysiologisk stabilitet	< 13	13–14	15–50
Funktion i mun, svalg och matstrupe	< 16	16–17	18–50
Funktion i matstrupe och magsäck	< 11	11–12	13–30
Funktion i mag- och tarmkanal	< 12	12–13	14–35
Effektivitet vid amning och sensorisk respons	< 13	13–14	15–40
Symptom vid matningssvårigheter	< 5	5	6–35
Total poäng	< 80	80 – 84	85–310



NeoEAT - Amning

Referensvärden för spädbarn 6 - 7 månader

Följande referensvärden är avsedda för spädbarn mellan 6 månader 1 dagar och 7 månader 0 dagar gamla. I det fall spädbarnet föddes tidigare än 37 fullgångna graviditetsveckor används spädbarnets korrigerade ålder för att avgöra vilka referensvärden som ska användas.

	< 90th %	90th - 95th%	> 95th %
	Ej oroande	Oroande	Mycket oroande
Spädbarnets beteende	< 28	28 – 31	32–70
Energi och fysiologisk stabilitet	< 13	13–14	15–50
Funktion i mun, svalg och matstrupe	< 15	15–18	19–50
Funktion i matstrupe och magsäck	< 10	10	11–30
Funktion i mag- och tarmkanal	< 12	12	13–35
Effektivitet vid amning och sensorisk respons	< 11	11	12–40
Symptom vid matningssvårigheter	< 5	5	6–35
Total poäng	< 79	79–86	87–310