**Jonna Jepsen**

**Giesegårdvej 100 • DK-4100 Ringsted**

**Tel.: +45 5070 3010 • mail@jonnajepsen.dk**

**www.jonnajepsen.dk • www.præmaturspecialisten.dk**

Voksne

Basisskjema ved utredende konsultasjon

Ved samtalen får du forklaringer på dine reaksjonsmønstre og behov, og du får øyeblikkelige handlemuligheter i hverdagen. Vi lægger en handleplan for en individuel innsats, som kan avhjelpe årsakene til utfordringene dine.

Data:

Navn: Fødselsdato:

Adresse: Postnr./by:

Kommune: Mobiltelefon:

E-post: Telefon:

Dato for utredende samtale:

Fødselssuke: Fødselslengde:

Fødselsvekt: Apgar score:

Årsak til henvendelse (max 5 linjer):

Samtykkeerklæring

Jeg/vi gir tilladelse til, at Jonna Jepsen registrerer de her angivne opplysninger, øvrige mundtlige og skriftlige opplysninger givet af meg i det samlede innsatsforløp samt notater i forbindelse med terapi- og behandlingsforløp.

Opplysningene er fortrolige og behandles alene internt mellom Jonna Jepsen og hendes tilknyttede konsulenter og behandlere. De gis ikke videre til 3. part.

Navn og dato:

**Nyhedsbrev.** Ja tak, jeg vil gjerne påmelde meg dit nyhetsbrev. Sett kryss:

Utfyld venligst skjemaet nedenfor i Word og i korte vendinger og mail til mail@jonnajepsen.dk

|  |
| --- |
| Din historie omkring fosterperiode, fødsel og etterfødselsforløpp (så vidt opplyst) |
| Graviditet (herunder mammas aktivitetsnivå): Fødselssituasjon/forhold: Omstendigheter i tiden etter fødsel: Har du vært utsatt for følgende behandling/inngrep:C-pap:***Respirator:******Sondemadning:******Medisiner eller væske via injeksjon:******Varme elektroder på huden:******Blodprøvetagninger ved kutt i hælen:******Øyenundersøkelse(r) under fiksering:******Lysbehandling:******Annet:*****Samvær/atskillelse:** **Amming:**  |
| Betydningsfulde forhold under oppvekst (fx svikt, sjokk, traumer – i korte punkter) |
|  |
| Utfordringer, som lenge har vært et tema i voksenlivet |
|  |
| Sansemotorikk/sanseintegrasjon |
| **Motorisk utvikling: Hvor gammel var du sirka, da du** ***Sat:******Lå på magen:Krabbet:Reiste sig ved egen hjelp:Gikk:***Muskel-/ledsans/grovmotorikk: Klosset:Velter ting:Spendte eller myke muskler:Holder for løst/fast:Vanskelig å gripe:Finmotorikk: Vanskelig å knappe og andre småaktiviteter med fingrene:Oralmotorikk:Har vanskelig for å tygge visse konsistenser: Uttaleproblemer: Balanse: Snubler:Passiv eller overaktiv: Blir nemt svimmel:Kan snurre vildt og lenge:Behov for kontakt med underlag: Blir bil-/luft-/sjøsyk:Følesans: Unngår visse former for fysisk kontakt:Reagerer på lett berøring med ubehak:Unngår visse konsistenser av mat:Ubehak ved berøring med fettete/skitne ting:***Ubehak ved å ha bare tær på visse typer underlag:******Ubehak ved vaskemerker i tøyet, sømme på strømpene osv.:******Foretrekker karbad frem for dusj:***Lyd-/lys-/luktfølsomhet:***Sensitiv over for lyde:******Sensitiv over for lys:******Sensitiv over for lukte:***Aktivitetsnivå:Høyt, middel eller lavt: |
| Kognitivt utviklingsnivå |
| Språktilegnelse:Visuel hukommelse:Verbal hukommelse:Oppmerksomhet/konsentrasjon:Innlæringsevne: |
| Kompetanser, reaksjoner, atferd |
| Stressterskel/stresshåndtering/mestringsstrategier:Tilhørighet og trygghet:Selvtillit, selvforståelse, selvfølelse:Sosial kompetanse/atferd/trivsel:(fx initiativ og ansvarsfølelse, konfliktløsingsmetoder, personlig grensesetting, empati) |
| Utdannings- og erhvervsforhold |
|  |
| Tidl. skoleforhold; innlæring: språk, matematikk, kreative evner, kroppslig funksjon m.m. |
|  |
| Trivsel i tidligere passingsforhold og skole |
|  |
| Spising, kost, kosttilskud |
|  |
| Tenner og tannutvikling |
| **Feil på tannstilling, som kan skyldes bruk av rør** (eller smokk i en lengre tidsperiode?)**Skade på tennene som følge av tidlig (antibiotika) behandling** (f.eks. porøse tenner):**Andre forstyrrelser i tannutviklingen:** |
| Søvn |
|  |
| Dags- og døgnrytme (fast og stabil eller skjiftende?) samt rammer i hverdagen  |
|  |
| Infeksjoner, helse, evt. diagnoser og innleggelser |
|  |
| Trening/behandling till dato (fx medisinsk, soneterapi, fysioterapi eller annet) |
|  |
| Personlighet, potensjaler, kompetanser, fritidsinteresser |
|  |
| Har du funnet metoder, som kan avhjelpe noen av dine utfordringer i hverdagen? |
|  |
| Hvilke forandringer ønsker du? Har du målsetninger? |
|  |
| Parforholdsstatus, barn |
|  |
| Foreldre, søskend, familierelasjoner, herunder samspill både i barndommen og nu |
|  |
| Nettverk i øvrigt |
|  |