**Jonna Jepsen**

**Giesegårdvej 100 • DK-4100 Ringsted**

**www.praematurspecialisten.dk**

**www.jonnajepsen.dk**

**mail@jonnajepsen.dk**

**Tel.: +45 5070 3010**

**CVR: 25272783**

Voksen

Basisskema ved udredende samtale

Ved samtalen får du forklaringer på dine reaktionsmønstre og behov, og du får øjeblikkelige handlemuligheder i hverdagen. Vi lægger en handleplan for en individuel indsats, der kan afhjælpe dine udfordringer.

Data:

Navn: Fødselsdato:

Adresse: Postnr./by:

Kommune: Mobiltelefon:

Mail: Telefon:

Dato for indledende samtale:

Fødselsuge: Fødselsvægt:

Årsag til henvendelse (max 5 linjer):

Samtykkeerklæring

Jeg/vi giver tilladelse til, at Jonna Jepsen registrerer de her angivne oplysninger, øvrige mundtlige og skriftlige oplysninger givet af mig i mit samlede indsatsforløb samt notater i forbindelse med terapi- og behandlingsforløb.

Oplysningerne er fortrolige og behandles alene internt mellem Jonna Jepsen og hendes tilknyttede konsulenter og behandlere. De gives ikke videre til 3. part.

Navn og dato:

Nyhedsbrev. Ja tak, jeg/vi vil gerne tilmelde mig/os dit nyhedsbrev. Sæt kryds:

Udfyld venligst skemaet nedenfor i Word og i korte vendinger og mail til mail@jonnajepsen.dk

|  |
| --- |
| Din historie omkring fosterperiode, fødsel og efterfødselsforløb (så vidt oplyst) |
| Fosterperiode:  Fødsel:  Efterfødselsforløb: Har du været udsat for følgende behandling/indgreb:  C-pap:  ***Respirator:***  ***Sondemadning:***  ***Medicin eller væske via drop:***  ***Varme elektroder på huden:***  ***Blodprøvetagninger ved snit i hælen:***  ***Øjenundersøgelse(r) under fiksering:***  ***Lysbehandling:***  ***Andet:***  **Samvær/adskillelse:**  **Amning:** |
| Betydningsfulde forhold under opvækst (fx svigt, chok, traumer – i korte punkter) |
|  |
| Udfordringer, som længe har været et tema i voksenlivet |
|  |
| Sansemotorik/sanseintegration |
| Muskel-/ledsans/grovmotorik:  Klodset:  Vælter ting: Spændte eller bløde muskler:  Holder for løst/fast:  Vanskeligt ved at gribe:  Finmotorik:  Vanskeligt ved at knappe og andre småaktiviteter med fingrene:  Oralmotorik:  Svært ved at tygge bestemte konsistenser:  Udtaleproblemer:  Balance:  Snubler:  Passiv eller overaktiv:  Bliver nemt svimmel:  Kan snurre vildt og længe:  Behov for kontakt med underlag:  Bliver køre-/luft-/søsyg:  Følesans:  Undgår visse former for fysisk kontakt:  Føler ubehag ved let berøring:  Undgår visse konsistenser af mad:  Ubehag ved berøring med fedtede/klistrede ting:  ***Ubehag ved at have bare tær på visse typer underlag:***  ***Ubehag ved vaskemærker i tøjet, sømme på strømperne osv.:***  ***Foretrækker karbad frem for brusebad:***  Lyd-/lys-/lugtfølsomhed:  ***Sensitiv over for lyde:***  ***Sensitiv over for lys:***  ***Sensitiv over for lugte:***  Aktivitetsniveau:  Højt, middel eller lavt: |
| Kognitivt udviklingsniveau |
| Sprogtilegnelse:  Visuel hukommelse:  Verbal hukommelse:  Opmærksomhed/koncentration:  Indlæringsevne: |
| Kompetencer, reaktioner, adfærd |
| Stresstærskel/stresshåndtering/mestringsstrategier:  Tilknytning og tryghed:  Selvtillid, selvforståelse, selvværd:  Social kompetence/adfærd/trivsel:  (fx initiativ og ansvarsfølelse, konfliktløsningsmetoder, personlig grænsesætning, empati) |
| Uddannelses- og erhvervsforhold |
|  |
| Tidl. skoleforhold; indlæring, sprogligt, logisk/matematisk, kreativt, kropsligt m.m. |
|  |
| Trivsel i tidligere pasningsforhold og skole |
|  |
| Spisning, kost, kosttilskud |
|  |
| Tænder og tandudvikling |
| **Fejlstillinger, som kan skyldes brug af tube** (eller sut i længere tid?)  **Tidlige skader på tænder som følge af (antibiotisk) behandling** (fx porøse tænder):  **Andre forstyrrelser i tandudviklingen:** |
| Søvn |
|  |
| Dags- og døgnrytme (fast og stabil eller skiftende?) samt rammer i hverdagen |
|  |
| Infektioner, helbred, evt. diagnoser og indlæggelser |
|  |
| Træning/behandling indtil dato (fx medicinsk, zoneterapi, fysioterapi eller andet) |
|  |
| Personlighed, potentialer, kompetencer, fritidsinteresser |
|  |
| Har du fundet metoder, som kan afhjælpe nogle af dine udfordringer i hverdagen? |
|  |
| Hvilke forandringer ønsker du? Har du målsætninger? |
|  |
| Parforholdsstatus, børn |
|  |
| Forældre, søskende, familierelationer, herunder samspil både i barndommen og nu |
|  |
| Netværk i øvrigt |
|  |

© Jonna Jepsen