

Frågeformulär

Som förberedelse inför ditt första besök på vuxenhabiliteringen kan du gå igenom det här formuläret. Du kan markera eller skriva ner det som är viktigt för dig att prata om. Formuläret är ditt och ska inte lämnas till oss, men ta gärna med dig formuläret till ditt besök, så kan vi titta på det tillsammans när vi träffas.

Min funktionsnedsättning

Boende

Utbildning, arbete, sysselsättning

Ekonomi

Fritid (att ha saker att göra, att träffa kompisar)

Relationer (partner, familj, släktingar, kompisar, arbetskamrater, andra människor, kärlek, sex)

Kommunikation (att prata med andra människor, att förstå andra människor, hjälpmedel för kommunikation)

Minne och planering (planera och organisera uppgifter, få saker gjord, komma ihåg saker, passa tider, hitta till olika platser, hjälpmedel för struktur)

Sömn

Vänd >

Psykiskt mående (stress, nedstämdhet, oro, ångest, tvång, ritualer, koncentration, uppmärksamhet)

Sinnesintryck (ljus, ljud, lukt, smak/konsistens, fysisk beröring)

Personlig vård (duscha, borsta tänder, raka sig, toalettbesök, klä av och på sig, äta mat)

Hemliv (städa, laga mat, diska, handla)

Levnadsvanor (matvanor, motion, rökning, alkohol, droger)

Förflyttning (gå med eller utan hjälp, använda rullstol, åka buss, tåg eller bil, ta körkort, färdtjänst)

Muskler och leder (spänd i kroppen, smärta, problem med grovmotorik, problem med finmotorik, svårigheter med koordination och rörelse)

Hälsa- och sjukdomshistoria (finns det något kopplat till ditt hälsotillstånd som är bra för oss att känna till?)

Kontakter (andra yrkesutövare inom hälso-och sjukvård och/eller myndigheter till exempel Försäkringskassan, kontaktperson)
