

# Vedlegg 1:

# KARTLEGGINGSSKJEMA FOR ERNÆRING

Hensikten med denne kartleggingen er få en helhetlig oversikt over brukeren sitt utgangspunkt for matinntak og kostholdsvaner.

Navn: …………………………………….. Dato: ……………….……………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HVA | BESKRIVELSE | HENSYN |
| **Spiseferdigheter**   * Spiser selv, uten assistanse? * Behov for tilrettelegging? * Egenferdighet til å lage mat? |  |  |
| **Appetitt**   * Vaner? * Syn på mat? * Porsjonsstørrelser * Tallerkenmodellen? * Sammensetning av mat? * Tilgang på mat |  |  |
| **Grovmotorikk/munnmotorikk**   * Svelgeproblemer? * Må ha konsistenstilpasset mat? |  |  |
| |  | | --- | | **Måltidsfordeling**   * Måltidsrytme? * Vaner om størrelse på måltid? * Forskjell på helg og hverdag? | |  |  |
| **Stoffskifte**   * Stoffskiftesykdom? * Relatert til syndrom? |  |  |
| **Sykdom**   * Somatiske helseutfordringer? * Komorbiditet? * Helsemessige forhold ved utviklingshemmingen eller syndromet som krever oppfølging? * Metabolsk syndrom? * Tannstatus? |  |  |
| **Kognitivt**   * Grad av utviklingshemming? * Kan handle selv? * Har jobb? * Har visakort? * Fritidsaktiviteter? |  |  |
| **Adferd**   * Utagerende? * Manipulerende? * Åpner kjøleskapet ofte, på leiting etter mat? * Tidligere fått mat som belønning? |  |  |
| **Medisin**   * Medisiner som påvirker appetitt/stoffskifte? * Kosttilskudd? * Benhelse? * Smertebehandling? |  |  |
| **Familie, venner**   * Matvaner ved besøk av familie og venner? * Matvaner ved besøk hos andre, for eksempel i foreldrehjemmet? * Matvaner i ferier? |  |  |
| **Ernæringskartlegging** | BESKRIVELSE | HENSYN |
| Vekt |  |  |
| Vektendring siste 3 måneder |  |  |
| Prosent vektendring |  |  |
| Høyde |  |  |
| BMI/KMI |  |  |
| Endring i matinntaket i det siste?  Hvis så, hva? |  |  |
| **Hvor ofte;**   * Drikkes brus? * Spises junkfood og annen snacks? * Spises fisk? * Spises grønnsaker? * Spises frukt? |  |  |
| Handlerutiner |  |  |

# 