

# 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 |  |  |

#