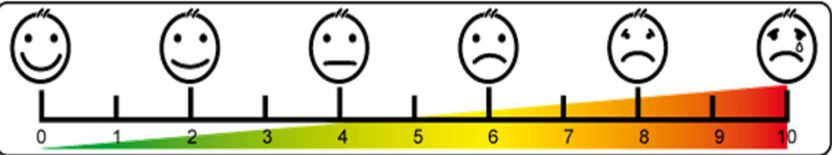


Mina besvär just nu

Introduktion till formuläret

Summera i skattningsskalan hur du mår i hela din livssituation just nu. Grönt är låg påfrestning/belastning och rött är hög. Fyll i med X, eller numrera 1-10, de områden som du upplever att du har besvär med just nu. Flera av besvären kan täckas in under flera områden.



Socialt	
	Arbete
	Barnomsorg
	Bostad
	Ekonomi
	Hjälpmedel
	Hälsoproblem i familjen
	Missbruk
	Möjligheten att kunna få barn
	Relation till barn eller familj
	Relation till partner
	Relation till vänner/kollegor
	Sjukskrivning/Sjukersättning
	Socialt samspel
	Studier
	Transporter
	Tolk
	Våld eller kränkning

Fysiskt	
	Andning
	Balanssvårigheter/Fallrisk
	Frånvaroattack/Epilepsi
	Huvudvärk
	Hygien
	Illamående och matlust
	Levnadsvanor
	Muskelsvaghet
	Ork/Kondition
	Blåsa och tarm
	Rörlighet
	Sexuell hälsa
	Smärta
	Stickningar i händer och fötter
	Sväljningssvårigheter
	Sömn
	Torra slemhinnor

Namn: _____ Personnummer: _____ Datum: _____

☐ Jag har själv fyllt i bedömningsformuläret

☐ Jag har fått hjälp att fylla i

Forts fysiskt	
	Trötthet
	Utseende
	Vikt
	Yrsel
Kognitivt	
	Fatta beslut
	Flexibilitet och anpassning
	Följa planering
	Förstå och tolka information
	Hjärntrötthet/uttröttbarhet
	Inläring, minne
	Koncentration/Uppmärksamhet
	Långsam i tanken
	Läsa, räkna, skriva
	Omdöme
	Planera/Organisera
	Språkförståelse och tal

Psykiskt	
	Depression
	Humörsvängningar
	Ilkska/irritation
	Nedstämdhet
	Nervositet/Oro
	Rädsla
	Stresskänslighet
	Tappat intresse och lust
	Ångest
Existentiellt	
	Beslut om behandling
	Ensamhet
	Identitet/Vem är jag?
	Mening och sammanhang
	Självkänsla/Självbild
	Tankar kring döden

Övriga besvär: _____

Mina besvär just nu är validerad av omvårdnadsgruppen CNS Västra Götalandsregionen