Spørgeskema til forældre, der har

et barn med erhvervet hjerneskade

### Med anamneseskemaet kan du indsamle oplysninger om barnets livsforløb før skaden og om selve ulykken eller sygdommen, som gav erhvervet hjerneskade hos barnet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_’s livshistorie – kort fortalt

Skemaet er udfyldt af:

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: |  |
| Barnets navn: | Cpr.nr: |
| Skole/ Institution: | Evt. klassetrin: |
| Antal søskende og disses alder: | Hvem bor barnet sammen med: |
| Fars navn:Alder:Uddannelse/arbejde: | Mors navn:Alder:Uddannelse/arbejde: |
| Er forældrene samlevende?Hvem har forældremyndigheden? | Er barnet familiens biologiske barn?Adoptivbarn?Andet? |

# Fysiske og generelle oplysninger:

|  |  |
| --- | --- |
| Mors graviditet | Problemer i graviditeten: (f.eks. blødninger, plukveer mv.)Påvirkninger under svangerskabet: (Medicin, alkohol, risikofyldt arbejde eller lign.) |
| Fødsel (f.eks. til fastsat dato, ukompliceret, langvarig, sug) |
| Barnets tilstand ved fødsel | Vægt: | Længde: | Apgarscore: |
| Er der medfødte vanskeligheder?Har der været behandling for vanskelighederne? |
| Tidlig spædbarnsperiode (generel trivsel, søvn, spisning, døgnrytme mv.): |
| Hvornår blev barnet renligt med urin og afføring (dag og nat)? |
| Har barnet haft fysiske klager eller problemer (f.eks. hovedpine, allergi eller lignende) før skadestidspunktet? |
| Barnets syn (briller, skelen eller andet) før skaden: |
| Arvelige sygdomme, psykiatriske lidelser eller indlæringsvanskeligheder i familien: |
| Hvilke sygdomme har barnet haft (bortset fra almindelige børnesygdomme)? |
| Symptomer uden kendt sygdom (f.eks. kramper, sitren, ufrivillige bevægelser). Beskriv symptomer, varighed og tidspunktet, hvor barnet havde symptomet. |
| Evt. indlæggelser på hospital (også kortvarige): |
| Ulykker (F.eks. fald eller andet, hvor der er eller har været mistanke om skader i hoved, nakke, ryg eller andet). Noter om ulykken gav anledning til besøg på skadestue: |
| Medicin (For hvad, hvor ofte, hvor længe, hvornår og i hvilken dosis) |
| Hjælpemidler (hjælpemidler i dagligdagen f.eks. briller, høreapparat eller kørestol – beskriv hvilke): |

# Motorisk udvikling (før skaden):

|  |
| --- |
| Hvornår sad barnet selv?Hvornår og hvordan begyndte barnet at kravle? |
| Hvornår gik barnet selv? |
| Kropsfornemmelse (berøring, fornemmelse for kulde, varme og smerte): |
| Grovmotorik (gang, løb, boldspil og lignende): |
| Finmotorik (spise selvstændigt, knappe knapper, skrive og lignende): |
| Hvilken hånd bruger barnet mest? |
| Har der været brug for professionel hjælp/støtte til den motoriske udvikling? |
| Er der i det daglige motoriske vanskeligheder (med balance, koordination eller andet)? |

# Sproglig udvikling / hørelse (før skaden):

|  |
| --- |
| Hvornår begyndte barnet at tale? |
| Forstår barnet i forhold til alder (ord, sætninger og bøjninger)?Forstår barnet en kollektiv besked svarende til sin alder? |
| Kan barnet tale svarende til sin alder? |
| Problemer med sprogudviklingen (beskriv hvilke, og hvad der har været gjort): |
| Problemer med hørelsen (beskriv hvilke, og hvad der har været gjort - herunder også gentagne mellemørebetændelser) |
| Tales andre sprog end dansk i hjemmet?Hvilke?Hvordan er barnet i stand til at forstå og tale disse andre sprog? |

# Pasning og fritid (før skaden):

|  |
| --- |
| Hvad laver barnet, når det selv kan bestemme? |
| Hvilke fritidsinteresser har barnet (f.eks. spejder, sport eller fritidsjob)? |
| Pasning (vuggestue, dagpleje, børnehave):Evt. institutionsskift og barnets trivsel de forskellige steder: |
| Er barnet i SFO/klub eller lignende, og hvordan trives barnet der? |
| Hvornår er barnet startet i skole?Generel trivsel i skolen: |

# Barnets kontakt med andre (før skaden):

|  |
| --- |
| Forældrene og søskende: |
| Lærere og pædagoger: |
| Andre væsentlige personer i barnets liv: |
| Venner: |

# Indlæring (skolebørn – før skaden)

|  |
| --- |
| Hvordan læser barnet?Kan barnet lide at læse? |
| Hvordan skriver barnet?Kan barnet lide at skrive? |
| Hvordan klarer barnet sig i regning/matematik?Kan barnet lide regning/matematik? |
| Har barnet faglige problemer i skolen? |
| Hvad er barnets bedste fag i skolen? |

# Andet (før skaden):

|  |
| --- |
| Har der tidligere været behov for hjælp fra skolepsykolog, talepædagog eller andre?Har der været iværksat støtteforanstaltning (f.eks. støtte- eller talepædagog, specialundervisning, hjemmevejledning)? Beskriv hvilke og omfanget |
| Barnets styrkesider (f.eks. hvad barnet er god til, og hvad der gør barnet rigtig glad): |
| Ændringer i barnets adfærd, trivsel og udvikling inden for det seneste år, som har givet anledning til særlig bekymring eller glæde: |

# Beskrivelse af sygdommen eller ulykken, der medførte hjerneskade hos barnet

|  |
| --- |
| Hvad er der sket (hvordan skete ulykken, hvordan viste sygdommen sig mv) |
| Hvor og hvor længe var barnet indlagt på sygehus? |
| Var barnet bevidstløst og hvor længe ? |
| Foreligger der resultater fra en hjernescanning? I så fald hvor er den foretaget? Hvornår og hvad er konklusionen? |
| Hvilke former for behandling har barnet fået?(f.eks. kemo, stråler, operation eller medicin) |
| Hvad var de væsentligste tegn på sygdommen eller skaden i det akutte forløb og efter ca. 2 måneder? (fx i forhold til motorik, energi, sprog og hukommelse) |
| Er der planlagt yderligere behandling eller kontakt til sygehuset? |

Kilde[: www.børnehjernekassen.dk](http://www.børnehjernekassen.dk/)

Skemaet er udarbejdet af børneneuropsykologerne: Aase Tromborg, Helle Kjærgård og Bente Støvring, 2010.