

Waar wil je het over hebben?

*niet alle termen zullen voor jou van toepassing zijn.

Wellicht dat niet alle aangekruiste onderwerpen aan bod kunnen komen. Geef naast het aanvinken ook aan welke **5 onderwerpen** prioriteit hebben door deze te onderstrepen.

Gezondheidstoestand

- | | |
|-----------------------------|---------------|
| Diagnose | Beademing |
| Nieuwe medicatie (Spinraza) | Stoma (blaas) |
| Erfelijkheid | Scoliose |
| Medische interventie | PEG sonde |
| Terminale fase | _____ |
| IC opname | |

Mijn lichaam

- | | |
|-----------------|-------------------------|
| Spierkracht | Pijn |
| Vermoeidheid | Lig/zitproblemen |
| Fitheid | Motorische ontwikkeling |
| Spierspasmen | Mijn lichaam verandert |
| Menstruatie | Seksuele functies |
| (In)continentie | Puberteitsveranderingen |
| Ontlasting | Stijfheid gewrichten |
| Ademhaling | _____ |

Dagelijkse activiteiten

- | | |
|-----------------|----------------------|
| Slapen | Lopen |
| Achteruitgang | Zelfstandigheid |
| Eten/drinken | Toiletgang |
| Katheteriseren | Wassen/verzorgen |
| Typen/Schrijven | Huishoudelijke taken |
| Spreken | _____ |

Meedoen

- | | |
|---------------|----------------------------|
| School/studie | (On)afhankelijk |
| Werken | Hobby's |
| Winkelen | Sporten |
| Op vakantie | Financiële zelfstandigheid |
| Uitgaan | _____ |

Externe factoren

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| Afhankelijkheid sociale omgeving | Omgang met zorgverleners |
| Zelfstandig wonen | 24 uren afhankelijkheid |
| Relatie binnen gezin | Afhankelijkheid van anderen |
| Vrienden/vriendinnen | Lotgenotencontact |
| Intieme relaties | Sociale veranderingen |
| Seksualiteit | _____ |

Gevoelens & gedachtes

- | | | |
|-----------------|--------------|---------------------|
| Angsten | Zorgen | Kwaliteit van leven |
| Blij/positief | Verdriet | Acceptatie |
| Zelfstandigheid | Autonomie | Zingeving |
| Onzekerheid | Schuldgevoel | Toekomstperspectief |
| Frustratie | Boos | Zelfontplooiing |
| Onvermogen | Stress | _____ |

Hoe gaat het met je?

Actiekaarten

De kaart hierboven kan je helpen richting te geven aan het gesprek met jouw zorgverleners. Hieronder is ruimte om samen met de zorgverlener de conclusie van het gesprek te noteren en welke acties worden ondernomen.

Zorgverlener:

Datum:

Welke acties worden ondernomen naar aanleiding van het gesprek?

Zorgverlener:

Datum:

Welke acties worden ondernomen naar aanleiding van het gesprek?

Waar wilt u het over hebben?

*niet alle termen zullen voor u van toepassing zijn.

Wellicht dat niet alle aangekruiste onderwerpen aan bod kunnen komen. Geef naast het aanvinken ook aan welke **5 onderwerpen** prioriteit hebben door deze te onderstrepen.

Gezondheidstoestand

Diagnose
Nieuwe medicatie (Spinraza)
Erfelijkheid
Medische interventie
Terminale fase
IC opname

Beademing
Stoma (blaas)
Scoliose
PEG sonde

Lichaam kind

Spierkracht
Vermoeidheid
Fitheid
Spierspasmen
Menstruatie
(In)continentie
Ontlasting
Ademhaling

Pijn
Lig/zitproblemen
Motorische ontwikkeling
Groei en ontwikkeling
Seksuele functies
Puberteitsveranderingen
Stijfheid gewrichten

Dagelijkse activiteiten

Slapen
Achteruitgang
Eten/drinken
Katheteriseren
Typen/Schrijven
Spreken

Lopen
Zelfstandigheid
Toiletgang
Wassen/verzorgen
Huishoudelijke taken

Participatie

Naar school
Binnen spelen
Op vakantie
Werken
Leergedrag kind
Winkelen

(On)afhankelijk
Buiten spelen
Sociale verandering
Sporten/bewegen
Kind loslaten

Externe factoren

Sociale omgeving

Afhankelijkheid sociale omgeving
Relatie binnen gezin
Broertjes/zusjes
Sociale contacten
24 uren afhankelijkheid
Lotgenotencontact
Sociale veranderingen
Omgang met zorgverleners

Fysieke omgeving

Verhuizing
Aanpassingen thuis
PGB aanvraag
Aangepast speelgoed
WMO aanvraag
Vervoer
Hulpmiddelen

Gevoelens & gedachtes

Angsten
Blij/positief
Zelfstandigheid
Onzekerheid
Frustratie
Onvermogen
Zorgen
Verdriet
Autonomie

Kwaliteit van leven
Acceptatie
Zingeving
Schuldgevoel
Boos
Stress
Toekomstperspectief
Zelfontplooiing

Hoe gaat het met u?

Actiekaarten

De kaart hierboven kan u helpen richting te geven aan het gesprek met uw zorgverleners. Hieronder is ruimte om samen met de zorgverlener de conclusie van het gesprek te noteren en welke acties worden ondernomen.

Zorgverlener:

Datum:

Welke acties worden ondernomen naar aanleiding van het gesprek?

Zorgverlener:

Datum:

Welke acties worden ondernomen naar aanleiding van het gesprek?

Waar wilt u het over hebben?

*niet alle termen zullen voor u van toepassing zijn.

Wellicht dat niet alle aangekruiste onderwerpen aan bod kunnen komen. Geef naast het aanvinken ook aan welke **5 onderwerpen** prioriteit hebben door deze te onderstrepen.

Gezondheidstoestand

Diagnose
Nieuwe medicatie (Spinraza)
Erfelijkheid
Medische interventie
Terminale fase
IC opname

Beademing
Stoma (blaas)
Scoliose
PEG sonde

Lichaam & functies

Spierkracht
Vermoeibaarheid
Fitheid
Krampen
Gewicht
(In)continentie
Ontlasting
Ademhaling

Pijn
Vermoeidheid
Lig/zitproblemen
Houdingsverandering
Seksuele functies
Slikken
Stijfheid gewrichten

Dagelijkse activiteiten

Slapen
Achteruitgang
Eten/drinken
Katheteriseren
Typen/Schrijven
Spreken

Lopen
Zelfstandigheid
Toiletgang
Wassen/verzorgen
Huishoudelijke taken

Participatie

Opleiding
Werken
Vrijwilligerswerk
Op vakantie
Zorg regelen

(On)afhankelijk
Hobby's
Sociale veranderingen
Sporten/bewegen
Financiële zelfstandigheid

Externe factoren

Sociale omgeving

Afhankelijkheid sociale omgeving
Omgang met zorgverleners
Relatie partner
Relatie familie
Intieme relaties
Sexualiteit
Sociale veranderingen
24 uren afhankelijkheid
Sociale veranderingen

Fysieke omgeving

Verhuizing
Aanpassingen thuis
PGB aanvraag
Verzekeringen
WMO aanvraag
Vervoer
Hulpmiddelen

Gevoelens & gedachtes

Angsten
Blij/positief
Zelfstandigheid
Onzekerheid
Frustratie
Onvermogen
Zorgen
Verdriet
Autonomie

Kwaliteit van leven
Acceptatie
Zingeving
Schuldgevoel
Boos
Stress
Toekomstperspectief
Zelfontplooiing

Hoe gaat het met u?

Actiekaarten

De kaart hierboven kan u helpen richting te geven aan het gesprek met uw zorgverleners. Hieronder is ruimte om samen met de zorgverlener de conclusie van het gesprek te noteren en welke acties worden ondernomen.

Zorgverlener:

Datum:

Welke acties worden ondernomen naar aanleiding van het gesprek?

Zorgverlener:

Datum:

Welke acties worden ondernomen naar aanleiding van het gesprek?