**Udredningssamtale for: (navn)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kommer med:** (f.eks. mor, far) | **Motivation barn og forældre** (skalavurdering 1 – 10, hvor 10 er størst motivation) |
|  | 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­10 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Hvor sover barnet? (Køjeseng, seng ved gulvet; på hems eller afstand til toilettet) |
| Opfølgning på familiens svar fra spørgeskemaet:  ( husk obs. på om forældrene er samboende) |
| Urgesymptomer: |
| Bevidst vandladning i bleen? |
| Bruger barnet bugpres: |
| Familiens stressniveau, overskud til at arbejde med barnets ufrivillige natlige vandladninger og håndtering af dette: |
|  |
| Aftaler: |