

Checkliste til anamneseoptagelse

til børn med Congenit Muskulær Torticollis, plagiocephali og foretrukken hovedrotation

Barnets navn
Barnets Cpr. Nr.
Fødested
Alder ved start af fysioterapi

Tidligere funktionsevne	
Hvordan var fødslen?	
Er barnet født til tiden?	
Er barnet tvilling?	
Er moderen førstegangsfødende?	
Hvornår er problemet opstået?	
Har barnet modtaget anden behandling?	

Aktuel funktionsevne	
Er barnet i trivsel? (Fx søvn, spisning og vægt)	
Foretrukken hovedrotation til venstre/højre?	
Villighed til at lade sig håndtere til ikke-foretrukken side samt evt. vægring imod.	
Accepterer barnet at ligge på maven?	
Kan barnet løfte hovedet i maveliggende stilling?	
Forældrenes indtryk af barnets generelle motoriske udvikling og kontakt.	