

Ögonblicksbild Utökade hembesök Göteborg

Datum för hembesöket: _____

Ditt yrke:

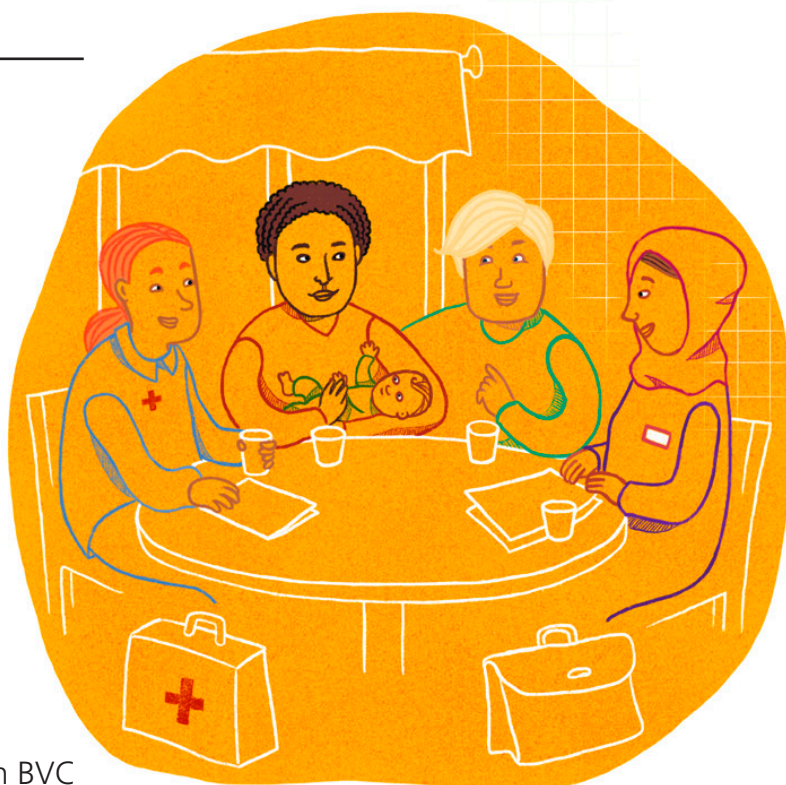
- BHV-sjuksköterska
 Socionom

Din verksamhets geografiska område:

- Västra Göteborg
 Västra Hisingen
 Angered
 Östra Göteborg

BVC som barnet är listat på:

- Närhälsan Opaltorget BVC
 Närhälsan Hjällbo BVC
 Närhälsan Angered BVC
 Capio BVC Angered
 Närhälsan Biskopsgården BVC
 Nötkärnan Friskvåderstorget BVC
 Närhälsan Lövgärdet BVC/Gårdsten BVC



Nummer på hembesök:

- 1
 2
 3
 4
 5
 6

Ålder på barnet:

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 v | <input type="checkbox"/> 2 mån | <input type="checkbox"/> 6 mån | <input type="checkbox"/> 10 mån | <input type="checkbox"/> 14 mån |
| <input type="checkbox"/> 2 v | <input type="checkbox"/> 3 mån | <input type="checkbox"/> 7 mån | <input type="checkbox"/> 11 mån | <input type="checkbox"/> 15 mån |
| <input type="checkbox"/> 3 v | <input type="checkbox"/> 4 mån | <input type="checkbox"/> 8 mån | <input type="checkbox"/> 12 mån | <input type="checkbox"/> 16 mån |
| <input type="checkbox"/> 1 mån | <input type="checkbox"/> 5 mån | <input type="checkbox"/> 9 mån | <input type="checkbox"/> 13 mån | <input type="checkbox"/> >16 mån |

Besöket äger rum:

- I hemmet
 På mottagning

Närvarande:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> mamma | <input type="checkbox"/> annan omsorgsgivare |
| <input type="checkbox"/> pappa | <input type="checkbox"/> släkting/vän till familjen |
| <input type="checkbox"/> annan vårdnadshavare | <input type="checkbox"/> andra barn |

Tidsåtgång på hembesöket:

- 60–75 minuter
 >75 minuter

Professioner närvarande vid besöket:

- BHV-sjuksköterska
 Socionom
 Annan profession

Båda föräldrar deltar under besöket:

- Ja Nej

Användes tolk?

- Ja
 Nej

Föräldern är ensamstående:

- Ja Nej

Samtalsteman som berördes under besöket

	Kort stund (<25 % av besöket)	Ungefär hälften (ca 50 % av besöket)	Längre stund (>50 % av besöket)
Relation och samspel med barnet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amning och mat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnets utveckling och stimulans	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parrelation och samarbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Barnsäkerhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infektioner hos barn och egenvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rutiner kring mat och sömn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hur nöjd är du med din förmåga att ...

	Inte alls nöjd					Mycket nöjd	
... lägga tonvikten på föräldrarnas upplevelse av barnet och föräldraskapet?	1	2	3	4	5	6	7
... prioritera föräldrarnas egna frågor?	1	2	3	4	5	6	7
... uppmärksamma samspel mellan föräldrar och barn/föräldrar emellan?	1	2	3	4	5	6	7
... lyfta mammans betydelse för barnet?	1	2	3	4	5	6	7
... lyfta pappans/den andra förälderns betydelse för barnet?	1	2	3	4	5	6	7
... lyfta föräldrarnas kompetenser/styrkor?	1	2	3	4	5	6	7
... vara öppen för familjens egen situation (kultur och kontext)?	1	2	3	4	5	6	7
... identifiera familjens behov av extra stöd?	1	2	3	4	5	6	7
... få till ett samarbete med din kollega/partner?	1	2	3	4	5	6	7
... förhålla dig till Utökade hembesöksmodellen?	1	2	3	4	5	6	7

Föreslog/följde du upp remiss eller hänvisning till någon av följande under besöket:

	Föreslog	Följde upp
Extra läkarbesök för barnet på BVC/VC/BUM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt MBHV-psyk/VC/annan sjukvård (förälder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folktandvården	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänst: Barn och familj/spädbarnsverksamhet (service eller bistånd)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänst: Försörjningsstöd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialtjänst: Boendestöd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kvinnjour, Kriscentrum för män/kvinnor, Utväg (eller liknande)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utbildning/ Arbete/ Sysselsättning (förälder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Migrationsverket/ juridiskt ombud (eller liknande)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öppen förskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt Förskola/(-köassistent mm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliotek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annat: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fyll i vad som har skett:

	Ja	Nej	Vet ej
SRS (Session Rating Scale) eller liknande har utförts med familjen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familjen har varit till öppen förskola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familjen har varit till biblioteket	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familjen har fått besök av Bokstart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familjen har fått extra samtal med föräldrastödjaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familjen har tagit del av annan föräldrastödsinsats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En orosanmälan har gjorts (av dig eller någon annan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hur upplever du din relation med denna förälder/föräldrar?

Spänd	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Avslappnad
Distanserad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Varm
Svårt samarbeta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lätt samarbeta

Hur skulle du skatta det känslomässiga klimatet under detta hembesök?

Oroligt/ofokuserat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lugnt/fokuserat
Oengagerat/ litet intresse	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Engagerat/ stort intresse

Vilka professionella strategier fick du användning för under besöket?

- Samtal
- Känslomässigt stöd
- Rådgivning
- Praktiskt stöd
- Krishantering
- Observation
- Demonstrera/visa
- Videoexempel
- Annat: _____

Reflektionsfrågor:

Överlag, vad fungerade bra under besöket?

Vad ser du för utvecklingsområden/behov?

Något stöd du behöver i handledning utifrån detta besök?

Tack för din medverkan!