region västerbotten

Blanketten skickas till:
Kompetenscentrum mödra- och barnhälsovård
Regionens hus, 90189 Umeå

Egen vårdbegäran – för dig som fått barn

Ankomstdatum:

Namn	Personnummer
Adress	Postnummer och postadress
Telefon hem/mobiltelefon	Listad vid hälsocentral/sjukstuga
Vad har du för besvär med din psykiska hälsa? Beskriv.	
Hur påverkar dina besvär ditt föräldraskap?	
Hur länge har du haft dina besvär?	
Vad vill du ha hjälp med?	

Bakgrund

Hur gammalt är ditt barn? Ange åldern på alla barn om du har flera.
Hur var din upplevelse av att föda barn?
Hur upplevde du första tiden med ditt barn?
Beskriv din sociala situation. Det kan till exempel vara hur din arbetssituation eller ekonomi ser ut eller om det finns annat i ditt liv som påverkar dig mycket.

Har du eller har du tidigare haft besvär med din psykiska hälsa? Det kan vara ätstörning, depression, ångest, psykisk sjukdom eller någon typ av traumatisk händelse.

☐ Ja Beskriv och ange även vilka kontakter du har haft med sjukvården:

☐ Nej

Har du andra kontakter med vården?

☐ Ja Beskriv:

☐ Nej

Har du kontakt med socialtjänsten eller andra stödverksamheter?

☐ Ja Beskriv:

☐ Nej

Går ditt barn på förskola?

☐ Ja Har du något utökat samarbete med förskolan? Till exempel att barnet har fått mer tid på förskolan.

☐ Nej

Har du fått något stöd av sjuksköterska inom barnhälsovården kring din psykiska hälsa? Det kan till exempel vara stödsamtal eller fler besök.

☐ Ja Beskriv:

☐ Nej

Övrigt

Behöver du tolk?

☐ Ja, vilket språk:

Behöver du några särskilda anpassningar vid besöket? Till exempel om du har en funktionsnedsättning och behöver ett anpassat rum eller miljö.

☐ Ja Beskriv:

☐ Nej

För vissa tillstånd finns det möjlighet att få behandling i grupp. Är du intresserad av det?

☐ Ja ☐ Nej