



Registreringsskema Intv.1

Registrering foretaget af (navn og telefonnummer)				
Klinik/Afdeling				
Familien ønsker ikke at blive kontaktet (Sæt kryds) (Hvis ikke familien ønsker at blive kontaktet, udfyld alligevel de felter du kan)				
Navn på kontaktperson (forældre/værge) (Den der får tilsendt spørgeskemaer)				
HUSK: E-mailadresse				
HUSK: Telefonnummer				
HUSK: Adresse				
Antal hjemmeboende børn (inkl. delebørn og bonusbørn) fordelt på køn og alder (notér antal)	0-7 år		8-18 år	
	Dreng	Pige	Dreng	Pige
Hændelsestype <u>Barnet/den unge har selv været udsat for:</u> <ul style="list-style-type: none"> Alvorlig ulykke (involverer/involverede livsfare, alvorlig lemlæstelse eller alvorlig nedsættelse af førlighed) Akut alvorlig sygdom (involverer/involverede livsfare, alvorlig lemlæstelse eller alvorlig nedsættelse af førlighed) Akut forværring af alvorlig sygdom <u>Barnet/den unge er nærmeste pårørende til:</u> <ul style="list-style-type: none"> Alvorlig ulykke (involverer/involverede livsfare, lemlæstelse, alvorlig nedsættelse af førlighed eller død) Akut alvorlig sygdom (involverer/involverede livsfare, alvorlig lemlæstelse eller alvorlig nedsættelse af førlighed eller død) Akut forværring af alvorlig sygdom 	Sæt kryds		Dato for hændelse	
	Sæt kryds		Dato for hændelse	
Hvem har modtaget krise- og traumeinformeret støtte af en børne-/ungeansvarlig? (sæt kryds)		Forældre	Barnet/den unge	Dato for intervention
	Psykoedukation og Rådgivning ydet til			
	Booklets er udleveret til			
Får familien anden støtte? (Psykolog, socialrådgiver, præst mm.)				
Familien er informeret om projektet, har modtaget informationsark og har givet mundlig samtykke til, at de vil blive kontaktet 1 mdr. samt 6 mdr. efter hændelsen med henblik på at følge op på deres trivsel. (Sæt kryds)				
Andet				



Eksklusionskriterier

Hvis en familie opfylder et eller flere af disse kriterier kan familien ikke deltage i undersøgelsen. (Men skal stadigvæk have støtten)

- Forældrenes eller barnets dansk er ikke godt nok til at besvare spørgeskemaer.
- Barnet er stærkt psykisk udviklingshæmmet.
- Barnet er blevet hjerneskadet i forbindelse med ulykken eller lider af posttraumatisk hukommelsestab.
- Barnet er indlagt pga. fysisk eller seksuelt overgreb.

Sådan spørger du familien om de vil medvirke

Foretag denne registrering efter, du har givet støtte eller vejledning til familien. Registreringen skal udføres af den børne-/ungeansvarlige, som har talt med familien. Husk også altid at give familien de relevante booklets med.

Hvad kan du sige: ” Jeg ved godt, at I har meget andet at tænke på lige nu. Men jeg vil spørge jer, om vi må kontakte jer om en måned, for at stille nogle spørgsmål om, hvordan I har det og hvordan I og jeres børn tackler hverdagen. I vil blive kontaktet per mail. Formålet er at finde ud af, hvordan vi kan forbedre støtten på hospitalet til familier, som jeres, der har været udsat for noget voldsomt.

I har altid mulighed for at fortryde, hvis I ikke længere ønsker at deltage.”

Giv herefter familien det ark, der nærmere beskriver projektet. Ikke for at de skal læse det nu og her, men for at de kan læse mere efterfølgende, hvis de vil.

Scannes og sendes per mail til ditte.bruun.eriksen@regionh.dk eller sendes fysisk med post til:

Videnscenter for patientstøtte
Att: Ditte Bruun Eriksen
Frederiksberg Hospital
Hovedvejen indgang 13, 1. sal
Nordre Fasanvej 57
2000 Frederiksberg