Skriftlig beskrivning av IHF-arbetet och resultatet av det

|  |  |
| --- | --- |
| Ärenderelaterad information | |
| Hur många IHF-ärenden har ni haft de senaste två åren? (eller sedan ni påbörjade er implementering) |  |
| Hur många av dessa har resulterat i sammanbrott?  (dvs. att det inte finns en överenskommelse mellan familj, uppdragsgivare och IHF-team att behandlingen ska avslutas) |  |
| Hur många av sammanbrotten har initierats av familjen? |  |
| Hur många av sammanbrotten har initierats av uppdragsgivare? |  |
| Hur många av sammanbrotten har initierats av er som utförare? |  |
| Hur många av alla IHF-ärenden har uppfyllt målen med behandlingen? |  |
| Hur många av ärendena var placerade vid insatsen slut? |  |
| Av de ärendena som är placerade uppge hur många som var placerade på institution resp familjehem (hit räknas inte familjehemsplaceringar där barnet/ungdomen är stadigvarande placerad och där IHF-insatsen har varit riktad till familjehemmet) | Institution:  Familjehem: |
| Vilken/vilka standardiserade skattningar använder ni för att mäta symptombelastning på individnivå på barnet/ungdomen? |  |
| Vilken/vilka standardiserade skattningar använder ni för att mäta på familjenivå? |  |
| I hur många av IHF-ärendena de senaste två åren finns T1 och T3 i skattning på individnivå på barnet/ungdomen? | T1:  T3: |
| I hur många av IHF-ärendena de senaste två åren (eller sedan implementeringsprocessen påbörjade) finns T1 och T3 i skattning på familjenivå? | T1:  T3: |
| Hur ser ingångsvärdena ut i genomsnitt på T1 i barnets/ungdomens symptombelastning (det kan både vara barnets egen skattning och förälders samt skola) | Ex  CBCL  YSR  TRF |
| Hur ser utgångsvärdena ut i genomsnitt på T3 i barnets/ungdomens symptombelastning (det kan både vara barnets egen skattning och förälders samt skola) |  |
| Hur ser ingångsvärdena ut i genomsnitt på T1 i skattning på familjenivå både från föräldrar och barn/ungdomar? | Föräldrar:  Barn/ungdom: |
| Hur ser utgångsvärdena ut i genomsnitt på T3 i skattning på familjenivå både från föräldrar och barn/ungdomar? | Föräldrar:  Barn/ungdom: |
| Vilka övriga standardiserade skattningsformulär används på enheten? |  |
| Vad använder ni för instrument för att följa upp hur nöjda familjerna är med insatsen? |  |
| Hur många av familjerna har fyllt i den? |  |
| Vad visar resultatet av den? |  |
| En kortfattad beskrivning av hur ni använder skattningar kliniskt på individnivå och på familjenivå: | |
|  | |
| IHF-teamet och IHF-arbetet | |
| En kortfattad beskrivning av hur IHF-teamet ser ut och hur teamarbetet fungerar: | |
|  | |
| Har alla behandlare gått IHF-utbildningen? | |  |
| Hur stor del av IHF-teamets arbete är IHF? | |  |
| Arbetar IHF-teamet eller vissa behandlare med annat än IHF? I så fall vad och i vilken omfattning? | |  |
| En kortfattat beskrivning av vilket sätt IHF-teamet arbetar intensivt i och runt familjerna (var behandlingen sker, obekväm arbetstid, anpassningar, tillgänglighet etc): | |
|  | |
| Finns en fungerande beredskapstelefon och vilka handhar den? | |  |
| Vilka tider finns beredskapstelefonen tillgänglig för familjerna? | |  |
| En kortfattad beskrivning av hur IHF-teamet samarbetar med andra aktörer runt familjerna? (Handläggare, skola, BUP, HAB…etc) | |
|  | |
| En kortfattad beskrivning av hur IHF-teamet arbetar med genomförandeplanen tillsammans med familj och uppdragsgivare | |
|  | |
| Finns det några hinder för enheten i att bedriva IHF och i så fall vilka? | |
|  | |
| Vad kan behöva stärkas för att enheten ska kunna bedriva ett bättre IHF-arbete? | |
|  | |

|  |
| --- |
| Sammanfattande analys av ovan givna information |
|  |
| Reflektion från ansvarig chef över beskrivningen av IHF-arbetet |
|  |