

# Aanmelding Proeftuin Geboortezorg Flex

Naam vrouw		Geb.datum vrouw	
------------	--	-----------------	--

## Cliënt aangemeld voor:

**Pijler 1**

**(Vermoedelijke) bevallingsdatum** .....

**Pijler 2**

**Reeds bevallen → Geboortedatum kind** .....

**Naam kind**.....

**Pijler 3**

## Aandachtsgebieden

1. Lichaamsfuncties

- Niet fysiek zelf redzaam

- (Dreigende) infectie

- Moeizaam herstel na sectio / fluxus / bekkenklachten

2. Mentaal welbevinden

- Postpartum depressie / postpartum psychose na eerdere zwangerschap

- Psychiatrische aandoening

3. Zingeving

- Meer dan gewone onzekerheid / onevenwichtigheid

- 4. Kwaliteit van leven
  - Zorgelijke gezinssituatie, opgroeien en opvoeden in het gezin kan voor het kind risico's met zich meebrengen
  - Instabiele gezinssituatie, balans / draagkracht is tijdelijk verstoord
  - Aangeboren afwijking bij het kind
  - Doodgeboren of overleden kind

- 5. Meedoen
  - Communicatie barrière
  - Anderstaligen / cultuurverschil
  - Mantelzorg onvoorzien niet aanwezig 1<sup>e</sup> kind

- 6. Dagelijks functioneren
  - Financiën
  - Woon- / leefsituatie
  - Gezinslid (kind) aanwezig met een relevante handicap of ziekte
  - Aantal aanwezige kinderen onder de 4 jaar in het gezin
  - Meerling
  - Onderdeel uitmakend van een ander huishouden

Overige opmerkingen:

.....

.....

.....

.....

.....