

# Psykologer inom barnhälsovården

# Nationell målbeskrivning

## Värdegrund

Alla barn har rätt till goda och trygga uppväxtvillkor.

## Verksamhetsmål

Ur ett folkhälsoperspektiv främja psykisk hälsa och förebygga psykisk ohälsa hos blivande föräldrar och familjer med barn i förskoleåldrarna.

## Övergripande strategi

Verksamheten tillför övriga primärvården och samverkanspartners ett psykologiskt perspektiv på barnets och föräldraskapets utveckling. Verksamheten ansvarar vid behov för riktade insatser till målgruppen.

## Arbetsätt

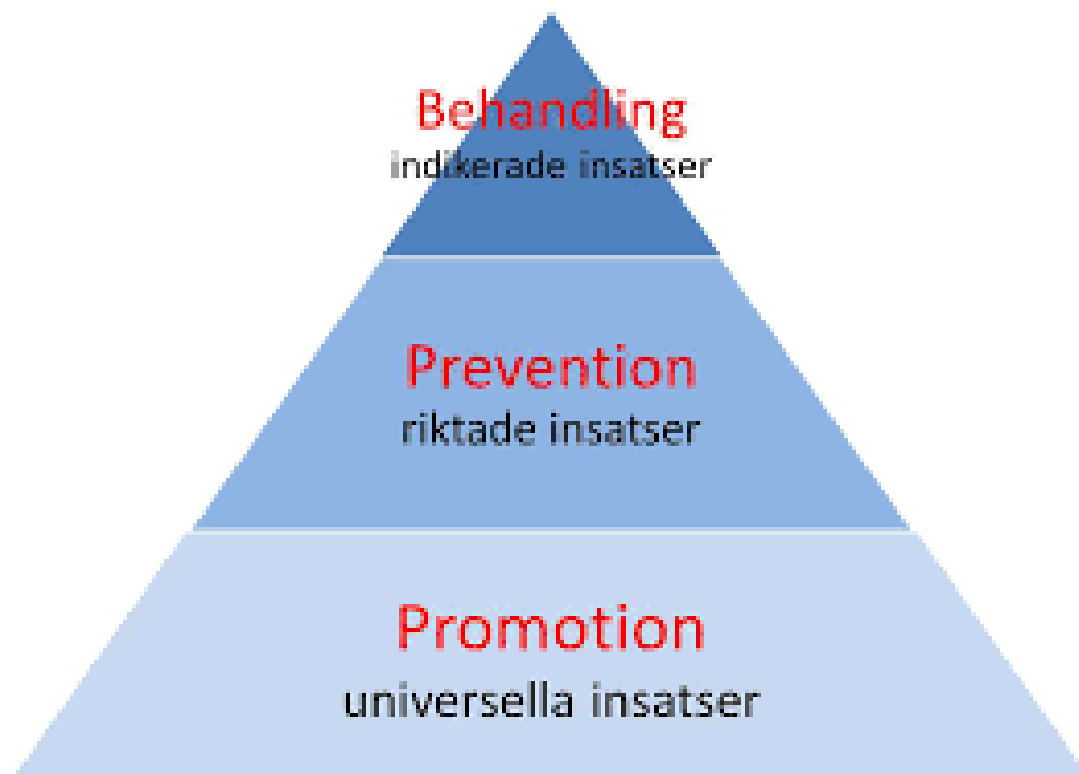
Utgångspunkt är ett salutogent förhållningssätt där skyddsfaktorer stärks genom hög tillgänglighet med tidiga och korta insatser.

Metod och inriktning ska vara i nära samklang med övrig MHV/BHV och stå för förebyggande insatser av psykologisk karaktär.

Arbetet karaktäriseras i hög grad av ett eklektiskt förhållningssätt d v s val av insats sker utifrån vad situationen kräver och i enlighet med vetenskap och väl beprövad erfarenhet.

# Vad gör psykologen?

## Insatspyramid



## Promotion/universella insatser

Exempel:

- Konsultation
- Delta i team på BVC
- Föräldragrupper
- Delta i fortbildning
- Metodutveckling
- Samverka och samarbeten m övriga relevanta instanser
- Sprida psykologiska kunskap om föräldraskap, familjebildning och barns utveckling och behov

# Vad gör psykologen?

## Prevention, riktade insatser

- Delta i team på BVC kring enskilda ärenden
- Konsultation kring enskilda ärenden
- Riktat föräldrastöd i grupp
- Utökat individuellt föräldrastöd
- Deltar i samverkan kring barn och familjer m utökat behov
- Insatser till föräldrar som främjar samspelet barn-förälder

## Indikerade insatser, behandling

- Erbjuder behandling och insatser vid lindrig och måttlig psykisk ohälsa under postpartumtiden (ex. nedstämdhet)
- Bedömning och behandling av upplevda svårigheter i samspelet
- Kartläggning och bedömning av barns utveckling och beteende
- Individuellt utformade insatser.
- Samverka med andra instanser så som barnmott., bup, hab, psykiatri, socialtjänst

# Hur arbetar psykologen med föräldrastöd?

- Barnet i fokus, stärka relationen
- Stärka föräldraförmågan, empowerment
- Olika svårigheter, föräldraskapet och/eller föräldrarollen
- Regleringssvårigheter, kriser, bemötande, förhållningssätt, frågor, funderingar osv.
- Individuellt- anpassad insats till just den specifika förälder/barn konstellationen, efter dess specifika förutsättningar och behov
- Grupp – positivt att dela egna erfarenheter i grupp, att bli bekräftad och få dela egna svårigheter kan upplevas stärkande, bli hjälpt av att se att fler kämpar med liknande svårigheter, information till när ut till fler

# Utvecklingsbedömning

## När?

Vid misstanke om:

- Utvecklingsmässiga svårigheter, försenad utveckling, generellt eller inom visst område
- Neuropsykiatriska svårigheter, ESSENCE (Early Symptomatic Syndromes Eliciting Neurodevelopmental Clinical Examinations)
- Beteendeproblematik

# Utvecklingsbedömning

## Syfte?

- Ökad kunskap om barnet
- Identifiera svårigheter
- Bedöma behov av insatser
- Erbjuder insatser inom ramen för BHV verksamhet
- Remittera vidare



## Vad gör psykologen?

- En utvecklingsbedömning kan exempelvis innehålla :

Föräldrasamtal, pedagogsamtal , inhämtande av information från BVC, logoped mfl., skattningsskalor, observation och testning

- Så att psykologen sen ska kunna :

Sammanfatta, bedöma, ge rekommendationer, skriva utlåtande, ge återkoppling med föräldrar och till förskolan samt remissvar till BVC

# Vad kan psykologen göra för små barn med utvecklingsavvikelser?

- Bekräfta förälderns oro, stärka självförtroendet som förälder
- Följa barnets utveckling, återkommande bedömningar
- Ge råd om bemötande och förhållningssätt, stärka samspelet
- Stimulera utveckling och färdighetsträning, plats på förskola
- Rekommendera vidare remiss





# Konsultation

- Mentalhälsokonsultation avsedd för BHV har sitt ursprung i USA, förgrundsperson är Gerald Kaplan, barnpsykiatriker och psykoanalytiker, (1963)
- Grundidén var att den psykologiska kompetensen som finns ska spridas till andra professioner och vårdgivare och därigenom nå fler i behov av insatser avseende psykisk ohälsa
- I Sverige blev modellen förankrad under 1980 talet.

# Konsultation

Konsultationen syftar till att få:

- Tillfälle att reflektera över det egna arbetet
- Ökad kunskap
- Ökad skicklighet
- Bidra till att behålla ett professionellt arbetssätt
- Diskussion angående handläggning av enskilda ärenden

# Psykisk ohälsa under postpartum tiden



# Konsekvenser för barnet

## Kort sikt

- Lägre / högre aktivitetsnivå
- Mer / mindre uppmärksamma (både på förälder och omvärld)
- Jollrar mindre (dvs mindre uttrycksfulla)
- Tittar bort mer
- Protesterar oftare / mer sällan

## Lång sikt

Ökad risk för

- Sömn-, mat- och beteendeproblem vid 18 mån
- Svårare att lämna sin mamma
- Sämre kognitiv förmåga vid 5 års ålder
- Otrygg anknytning

# Vad gör psykologen?

Bedömer psykisk ohälsa postpartum och försöker förstå om/hur den eventuellt påverkar föräldraförmågan och samspelet med barnet

- Insats - ger psykologisk samtalsbehandling ex. KBT, IPT, behandling av psykodynamisk kortidskaraktär
- Ger stöd via konsultationen till bvc-ssk, som erbjuder counsellingsamtal



**Region Halland**

Emma Almstedt, psykolog | Barnhälsovårdsenheten Halland | [emma.almstedt@regionhalland.se](mailto:emma.almstedt@regionhalland.se)