

## Checklista - Kartläggning av familjens resurser och behov inför SCT

Patient:

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Medverkande professioner:        |  |
| Anamnes:                         |  |
| Familj och socialt nätverk:      |  |
| Socialt och Kulturella aspekter: |  |
| Kommunikation:                   |  |
| Skola/BVC/Soc/Mig.V:             |  |
| Familjens styrkor:               |  |
| Familjens svagheter:             |  |
| Förväntningar på familjen:       |  |
| Förväntningar från familjen:     |  |
| Vad är viktigt för patienten?    |  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
|                         |  |
| Ansvarsfördelning:      |  |
| Datum för kartläggning: |  |

*Spara i kardex. Scannas ej.*