



BabythuisZorg

Praktijkvoorbeelden

Werkgebied: Groningen, Friesland, Drenthe



BabythuisZorg.nl

Fatima | 22 jaar



Fatima* (22) staat onder toezicht vanwege het gebruik van verdovende middelen. Fatima zit in een asielzoekerscentrum en er is een taalbarrière. Tijdens de kraamtijd wordt ze positief getest op het gebruik van verdovende middelen. Er wordt gestopt met het geven van borstvoeding en er is contact met Veilig Thuis.

Fatima is driemaal positief getest, maar houdt vol niet te gebruiken. Ze wil wel meewerken aan een traject, waarbij ze regelmatig gecontroleerd zal worden op het gebruik. Veilig Thuis wil meer toezicht in het gezin en vraagt de kraamverzorgende langer in het gezin te blijven. Dit wordt geregeld via BabythuisZorg. Na vier weken is Fatima meerdere malen negatief getest, geeft ze weer borstvoeding en is er geen echte hulpvraag meer. Er worden afspraken met het gezin gemaakt over regelmatige controles en het gezin wordt overgedragen aan JGZ.



Deskundige zorg

Onze medewerker BabythuisZorg is gediplomeerd kraamverzorgende. Daarnaast krijgt hij/zij extra scholing in vijf modules. De onderwerpen die worden behandeld zijn: kennis van psychiatrie en psychologie, de pathologie van moeder en het kindje na de tiende dag, de ontwikkeling van het kindje na de eerste tien dagen, vroegsignalering en sociale vaardigheden (bijvoorbeeld het omgaan met weerstand, agressie en paniek).

Praktijkvoorbeeld

Emma | 20 jaar



Emma* (20) is onverwacht bevallen van een zoon op het toilet. Ze had geen idee dat ze zwanger was. Emma heeft een lager IQ dan gemiddeld en heeft tijd nodig om alles op een rijtje te krijgen. Emotioneel heeft deze gebeurtenis een grote impact.

In dit gezin is BabythuisZorg ingezet om Emma de tijd te geven om aan de situatie te wennen, om de gewenste structuur aan te brengen en te leren om het verzorgen van een baby te combineren met het voeren van een zelfstandig huishouden. Ze krijgt ondersteuning gedurende vier weken. Het gaat om drie dagen per week, vier uur per dag.

* In verband met privacy zijn namen, leeftijden en herkenbare omstandigheden aangepast.



Onze hulp is tijdelijk en erop gericht om een gezin zo snel mogelijk (weer) zelfredzaam te maken.

Praktijkvoorbeeld

Bianca | 30 jaar



Bianca* (30) is alleenstaand. Ze heeft een ouder kindje van drie jaar. Bianca heeft goed contact met de vader van haar oudste, maar heeft hier nooit een relatie mee gehad. De vader van de pasgeborene is niet in beeld en Bianca is hier erg teleurgesteld, verdrietig en boos over. Ze heeft een complexe voorgeschiedenis, had een onrustige zwangerschap en heeft paniekaanvallen en depressieve klachten.

Wanneer Bianca geen extra hulp krijgt, vreest de kraamverzorgende dat ze niet alles meer overziet en meer paniekaanvallen zal krijgen. Er zijn zorgen over het welbevinden van de baby. Bianca heeft geen contact met andere hulpverleningsinstanties uit vrees dat ze geen goede moeder gevonden zal worden. Doordat ze in de kraamperiode vertrouwen heeft gekregen in de kraamverzorgende, accepteert ze uiteindelijk meer ondersteuning.

Bianca krijgt ruim drie weken ondersteuning vanuit BabythuisZorg. In het begin vier uur per dag en later drie uur.

Door onze aanwezigheid in het gezin ondersteunen we de hechting tussen ouder en kind.

Praktijkvoorbeeld

Inge | 22 jaar



Inge* (22) heeft een zeer laag IQ en is zwanger. Tijdens haar zwangerschap maken haar begeleiders zich zorgen over het feit of ze wel zelfstandig voor haar kindje zal kunnen zorgen. Een opvanghuis is voor Inge geen oplossing gezien haar voorgeschiedenis. Er wordt gesproken over een preventieve uithuisplaatsing. Na contact met BabythuisZorg wordt besloten om een intensief zorgtraject in te gaan waar meerdere partijen bij betrokken zijn en waarbij Inge in de eerste periode 24/7 begeleid en gemonitord gaat worden. Na de eerste tien dagen in het ziekenhuis ziet de situatie er goed uit en mag Inge met haar kindje naar huis. Hier start het traject met BabythuisZorg.

De medewerkers van BabythuisZorg zijn 24/7 bij Inge in huis. Ze monitoren de situatie en leren Inge hoe ze met bepaalde situaties om kan gaan. Na verloop van de tijd mag ze 's nachts alleen met haar baby zijn en wordt er alleen overdag nog zorg gegeven. Ook dit wordt steeds verder afgebouwd. Na drie maanden is de situatie zodanig dat de ondersteuning vanuit BabythuisZorg wordt gestopt. Inge mag haar kindje zelfstandig thuis opvoeden. Uiteraard met blijvende ondersteuning van de andere betrokken hulpverleningsinstanties.

Eva | 29 jaar



Eva* (29) heeft al twee kinderen. Haar oudste zoon heeft een spierziekte en daardoor veel extra zorg nodig. Eva heeft zelf astma dat met medicijnen stabiel is, maar waarbij een stofvrije woning wel van cruciaal belang is.

Haar eerste bevalling was zwaar met een langdurig herstel. In haar tweede zwangerschap heeft Eva een half jaar plat moeten liggen en daarna revalideren omdat ze erg immobiel was. Deze zwangerschap verloopt tot nu toe goed, maar er zijn wel onzekerheden. De spierziekte is overdraagbaar op jongetjes en de verwachte baby is een jongetje. Door de voorgeschiedenis is de kans groot dat het gezin tijdelijk extra ondersteuning nodig heeft na de bevalling. Er wordt daarom tijdens de zwangerschap een indicatie voor BabythuisZorg afgegeven, waardoor de zorg na de bevalling snel kan worden ingezet als dat nodig blijkt. Uiteindelijk wordt er een week extra ondersteuning gegeven vanuit BabythuisZorg, vier uur per dag.





BabythuisZorg

BabythuisZorg is gezinsondersteuning in gezinnen met een baby tot één jaar. Gespecialiseerde medewerkers bieden hulp in het gezin als het gezin tijdelijk niet zelfredzaam is. We bieden praktische hulp en hebben een signalerende functie.

BabythuisZorg kan aansluitend aan of los van de kraamtijd worden ingezet.

Het wordt steeds duidelijker dat de eerste 1000 dagen zeer belangrijk zijn in de ontwikkeling van een kind. In deze periode is het extra belangrijk dat een kind zich geborgen en veilig voelt. Door onze aan-

wezigheid in het gezin ondersteunen we de hechting tussen ouder en kind. Bij een goede hechting kunnen zwaardere hulpverlenings-trajecten op latere leeftijd worden voorkomen.

Onze medewerkers hebben veel expertise op het gebied van het zeer jonge kind.

Ze komen dagelijks in het gezin en ontwikkelen zo snel een vertrouwensband. We werken aanvullend op andere zorgprofessionals.

We zijn een 24-uursorganisatie en daardoor snel en flexibel inzetbaar. Indien nodig kunnen we zelfs 24-uurszorg bieden.

BabythuisZorg.nl

050 366 6400
info@babythuiszorg.nl
Queridolaan 5, 9721 SZ Groningen