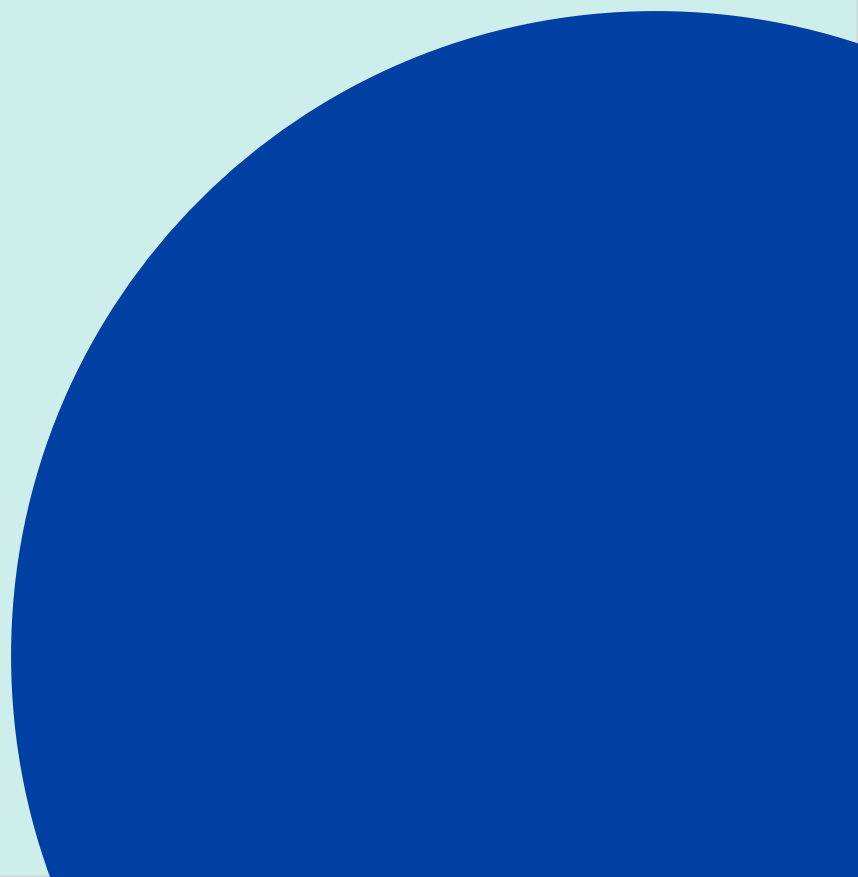


Barnets namn

plan



Information om mig

All delad information måste vara:

- Nödvändig
- Relevant
- Proportionerlig

Namn

Hemadress

Nuvarande adress (om annan finns)



Namn

Kontaktuppgifter

Arbetsplats

Relation till barnet

Namn

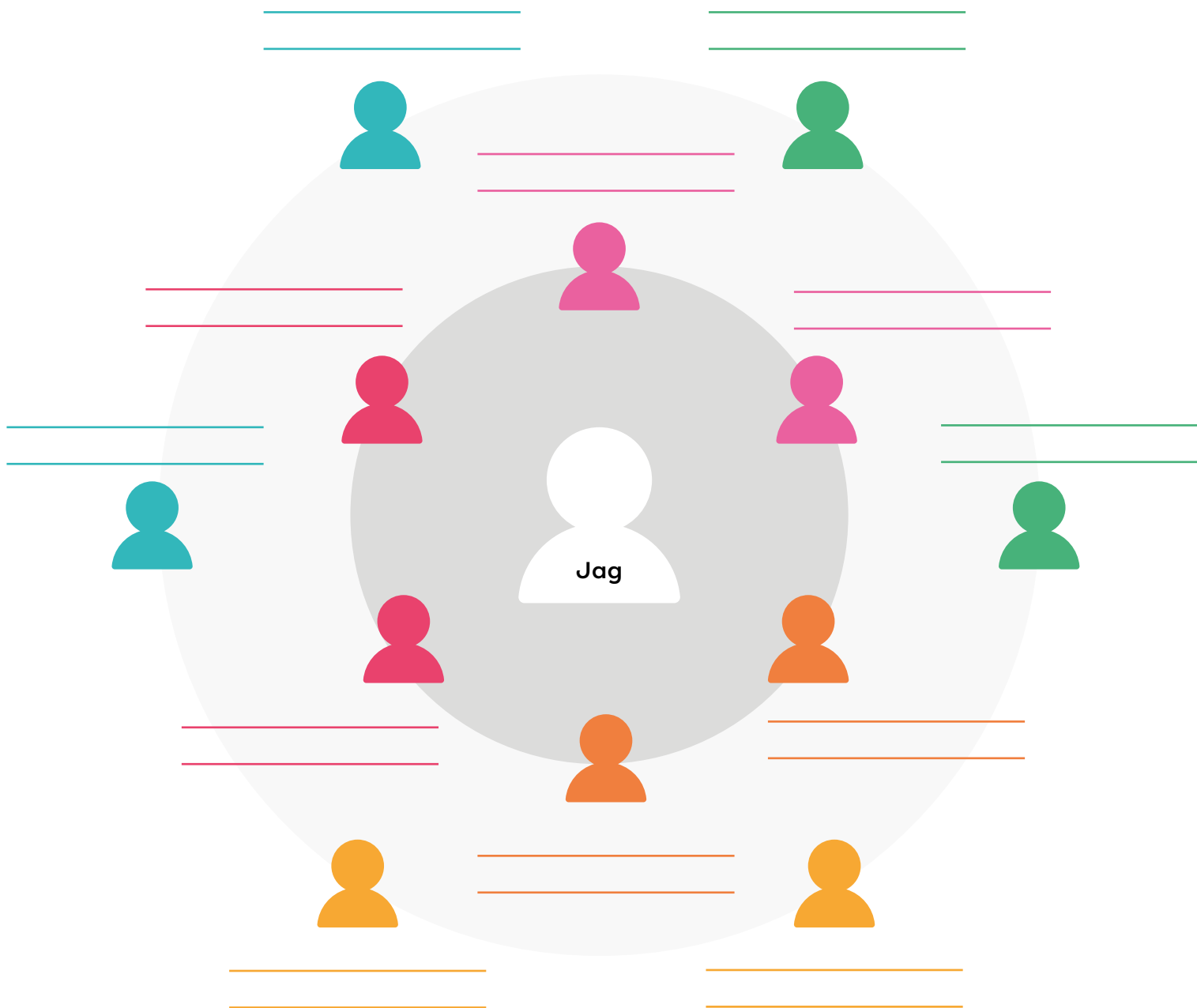
Kontaktuppgifter

Arbetsplats

Relation till barnet

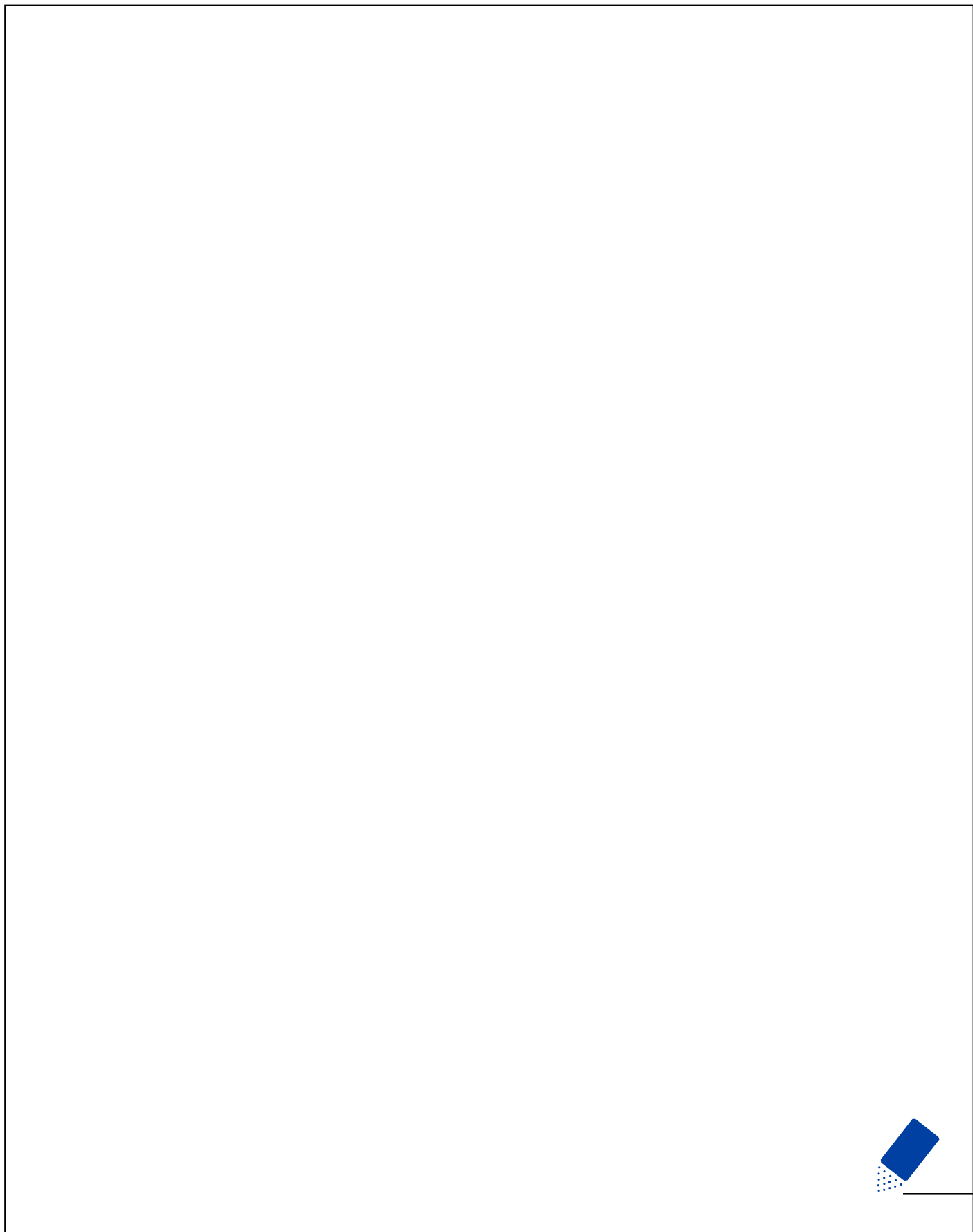
Vem finns till för mig. Vem är närmast mig.

Fyll i namn och relation till dig.



Mina mål är att...

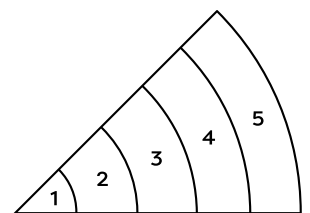
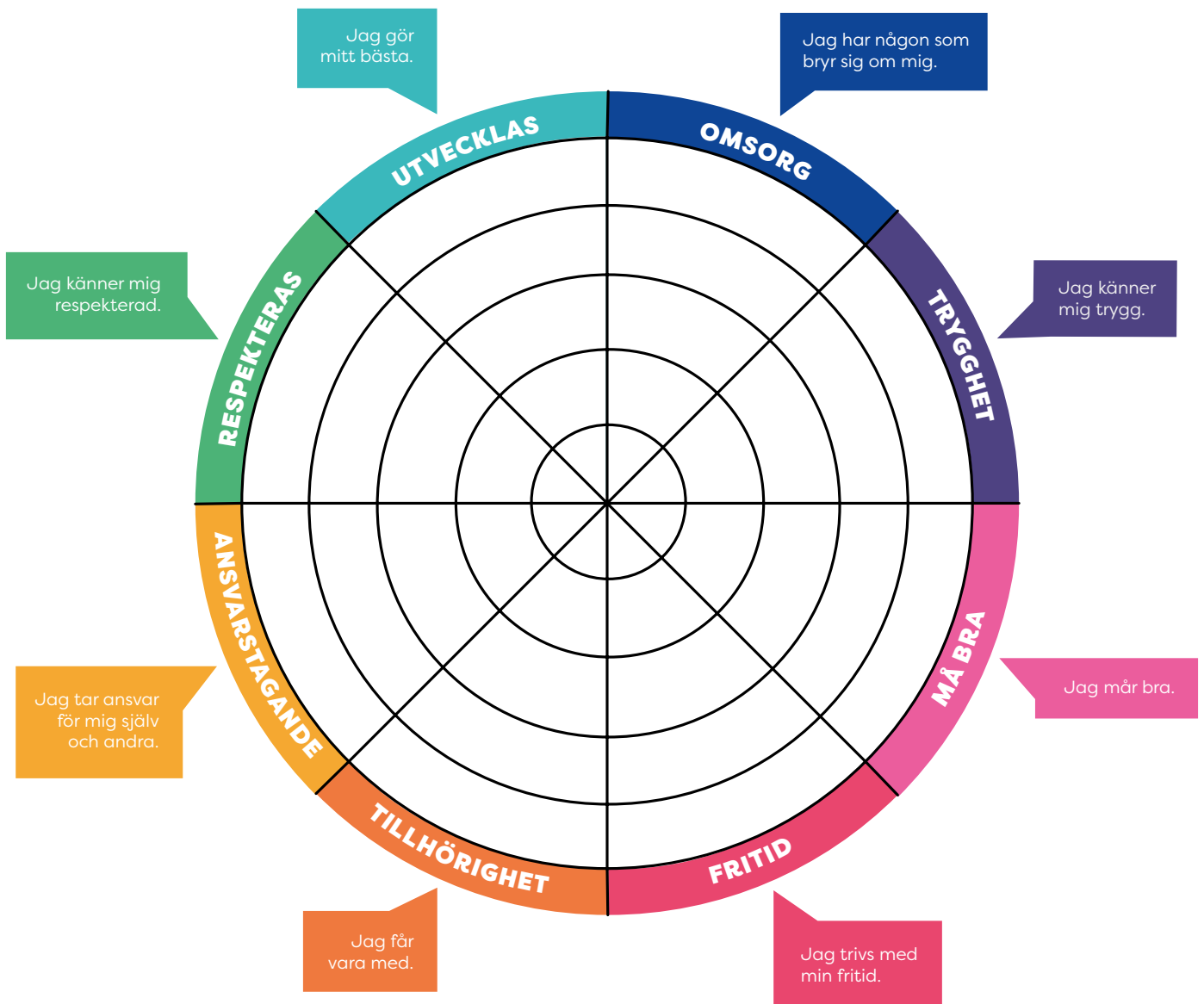
Fylls i av Barnkontakt under Barnsamtal

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their goals. The box occupies most of the page below the title and subtitle.

Min skattning

Mina behov och min situation

Fylls i utifrån samtalsunderlaget efter beslut om individuellt stöd på ett Barnteam



Påståenden

1= Stämmer inte alls

5= Stämmer väldigt mycket

Min beskrivning av mina behov och min situation

Jag har
någon som
bryr sig
om mig

Jag känner
mig trygg

Jag mår
bra

Jag trivs
med min
fritid

Jag får
vara med

Jag tar
ansvar för
mig själv
och andra

Jag
känner mig
respekterad

Jag gör
mitt bästa

A large empty rectangular box for writing, divided into eight horizontal sections by dotted lines, corresponding to the eight statements on the left.

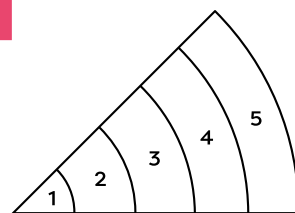
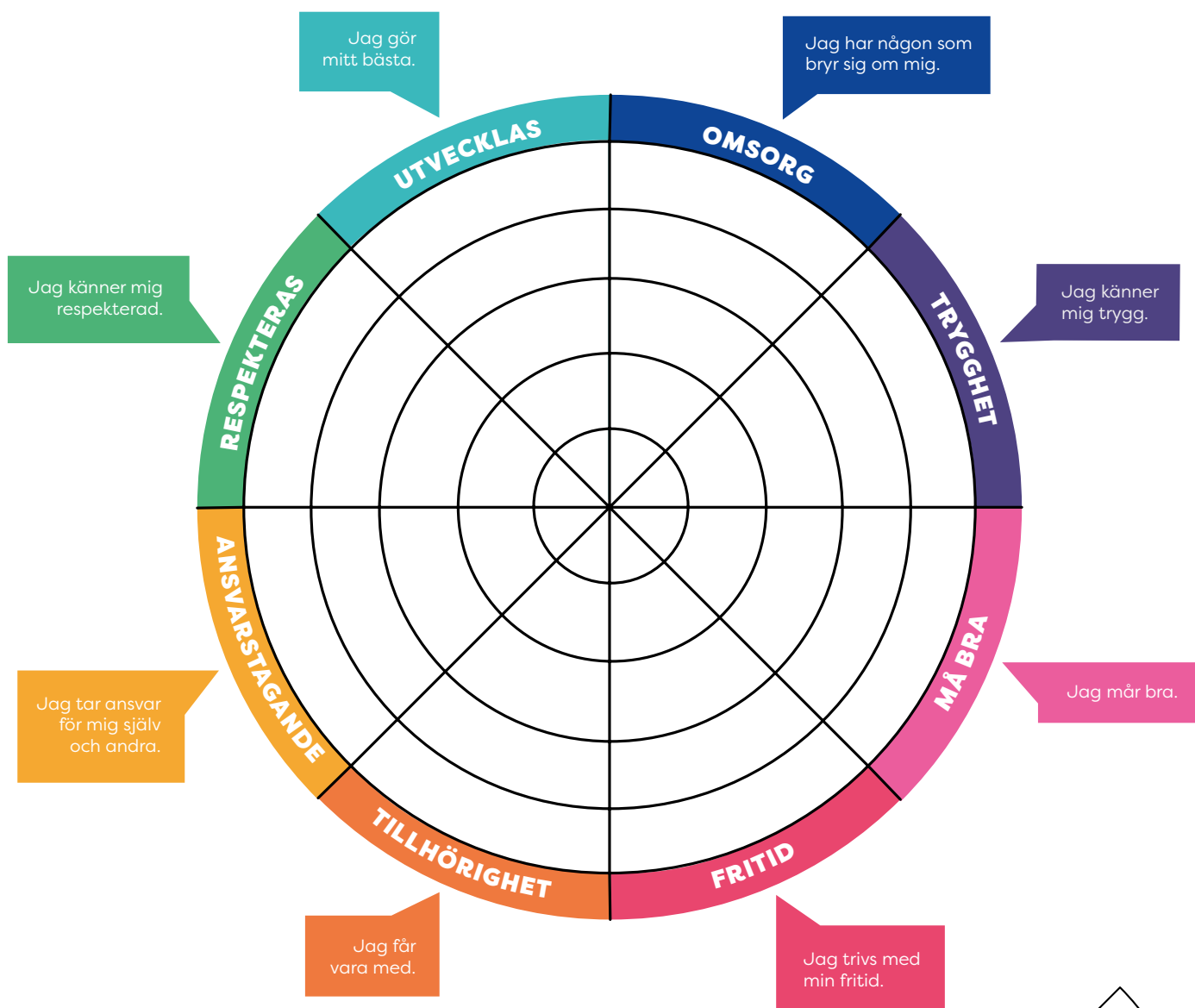
SUMMERING: Vilka behov behöver vi arbeta med just nu?

A large empty rectangular box for writing a summary.

Barnteamets och vårdnadshavares skattning

Barnets behov och situation

Fylls i delvis utifrån samtalsunderlag efter beslut om individuellt stöd på ett Barnteam



- ✓ = Barnteam
- ✗ = Vårdnadshavare

Påståenden

- 1 = Stämmer inte alls
- 5 = Stämmer väldigt mycket

Gemensam beskrivning av barnets behov och situation

Jag har
någon som
bryr sig
om mig

Jag känner
mig trygg

Jag mår
bra

Jag trivs
med min
fritid

Jag får
vara med

Jag tar
ansvar för
mig själv
och andra

Jag
känner mig
respekterad

Jag gör
mitt bästa

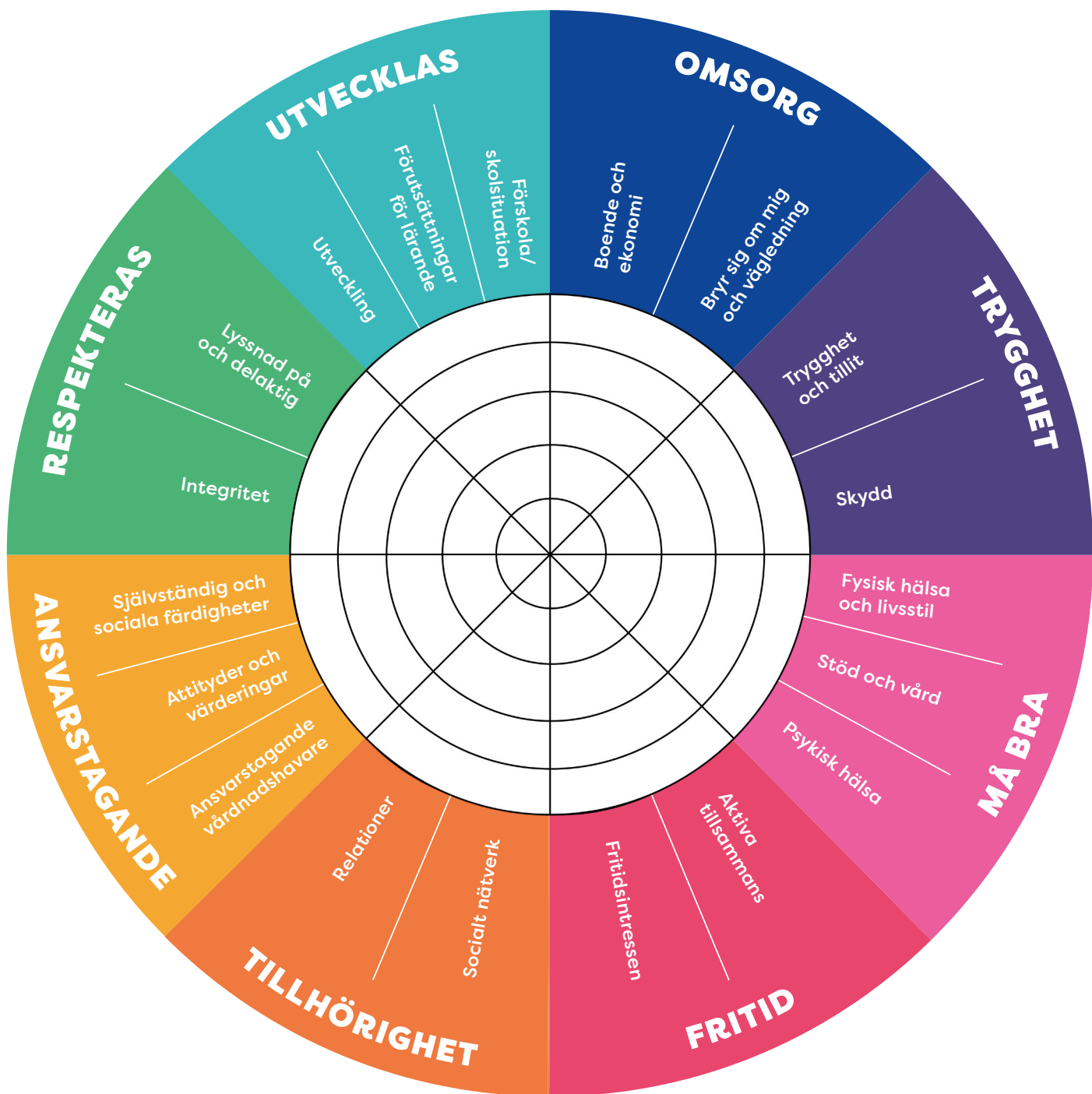
Övrigt

Samlad information från _____ team

Barnets namn

Fördjupad behovskompass med barnets senaste skattning.

Sida 9-18 fylls i av Stödsamordnare under/efter Individuellt barnteam





BRYR SIG OM MIG OCH VÄGLEDNING

- Omsorg – tex mat, kläder, sömn, rutiner och stimulans
- Fostran – vägleder barnet, hantering av konflikter och gränser
- Vårdnadshavare att vända sig till – stöttning, kärlek, värme och ömhet
- Vårdnadshavares och syskons hälsa och beteende – psykisk ohälsa, stress, nedsättningar, beteendeproblem

BOENDE OCH EKONOMI

- Familjesituation – bakgrund, konflikter och händelser
- Boende anpassat efter barnets behov
- Inkomst som säkerställer barnets behov



TRYGGHET OCH TILLIT

- Trygghet och tillit i hemmet – skydd från faror och rädsla
- Trygghet och tillit i förskola/skola och närmiljö
- Trygghet på nätet och relationer online

SKYDD

- Skyddas från skador, olyckor, våld och övergrepp
- Skyddas från kränkningar, missbruk, kriminalitet, olaglig verksamhet och att bli utnyttjad av vuxna i dess omgivning
- Hantera risker



FYSISK HÄLSA OCH LIVSSTIL

- Fysisk hälsa – tillväxt och utveckling
- Livsstil – mat, rörelse, ANDTS, återhämtning, sömn
- Sjukdomar och nedsättningar

PSYKISK HÄLSA

- Framtidstro och självkänsla
- Beteende, hyperaktivitet, impulsivitet
- Psykosomatiska symptom - ex. nedstämdhet, irritation, oro, stress, huvudvärk, magont, ilska
- Separationsproblem

STÖD OCH VÅRD

- Deltar vid kontroller
- Tar del av stöd och vård utifrån behov
- Vet var hen ska vända sig för stöd och hjälp
- Professionella kontakter

AKTIVA TILLSAMMANS

- Aktiv tillsammans och har roligt
- Lek och aktivitet
- Kompisar hemma

FRITIDSINTRESSEN

- Möjlighet till fritidsintressen
- Möjlighet för återhämtning
- Hinder för att delta i aktivitet



RELATIONER

- Samspel – vårdnadshavare, syskon, andra jämnårig
- Problemlösning och konflikter
- Kompisrelationer – får och behåller

SOCIALT NÄTVERK

- Relation till släkt och vänner
- Trivs - känner sig viktig och uppskattad



SJÄLVSTÄNDIG OCH SOCIALA FÄRDIGHETER

- Anstränger sig i förskola/skolan
- Bemötande och beteende – omtanke, ansvar och konsekvenser
- Kan ta hand om sig själv och hanterar svårigheter
- Regler och krav i hemmet

ATTITYDER OCH VÄRDERINGAR

- Våld, kriminalitet och fientlighet
- Bryr sig om andra människor och djur
- Kan visa ånger och skuld

ANSVARSTAGANDE VÅRDNADSHAVARE

- Barnets ansvar – hem, syskon och vårdnadshavare
- Engagerade vårdnadshavare i förskola/skola/fritid
- Barnets roll vid konflikter



LYSSNAD PÅ OCH DELAKTIG

- Uttrycker sig och vill bli hörd
- Blir lyssnad på, tagen på allvar och delaktig
- Får anpassad information
- Stöd och tilltro från andra

INTEGRITET

- Integritet som respekteras
- Står för sin uppfattning
- Identitet och tilltro till egen förmåga
- Kränkande behandling, exkludering och/eller diskriminering



FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR LÄRANDE

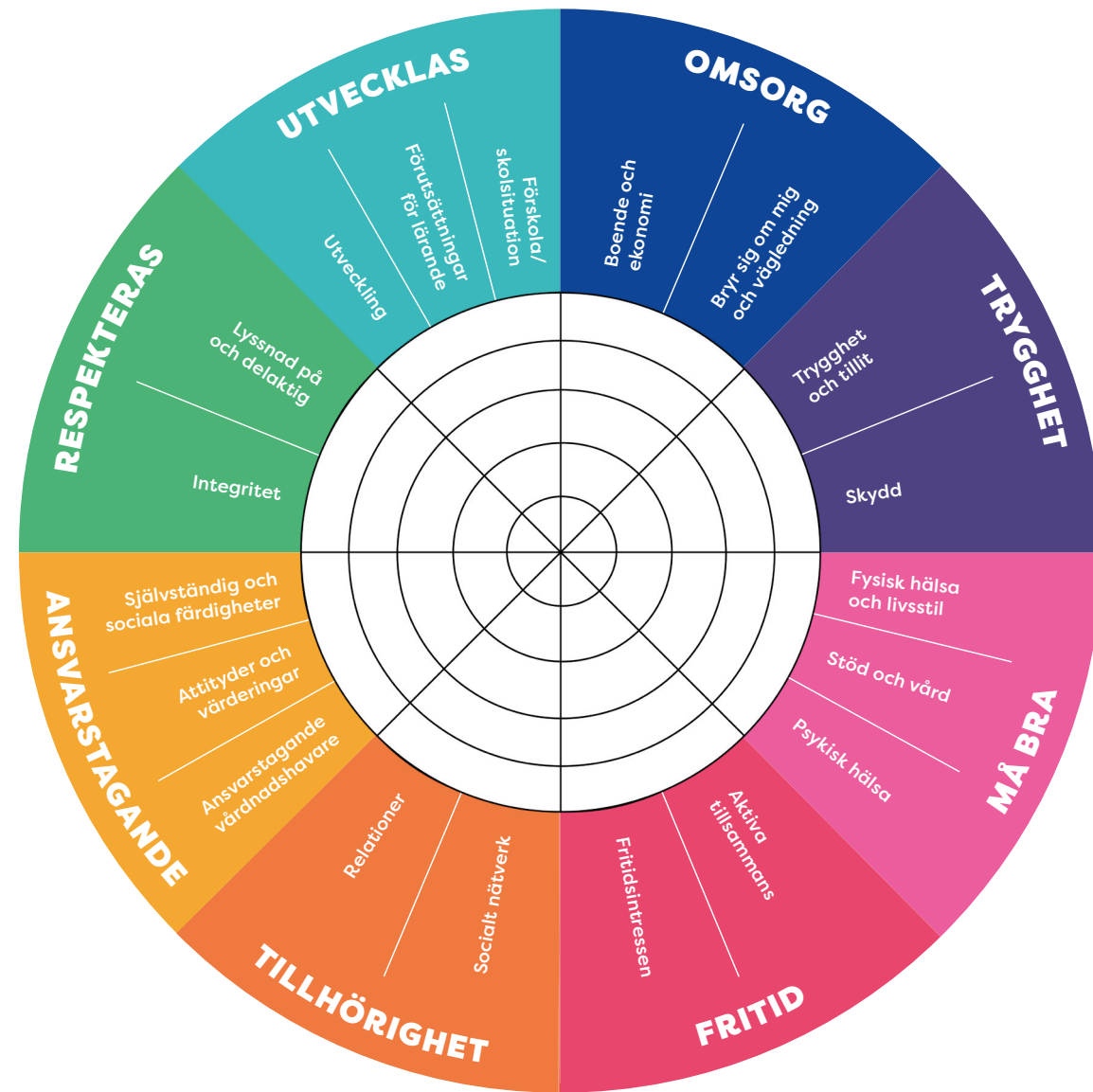
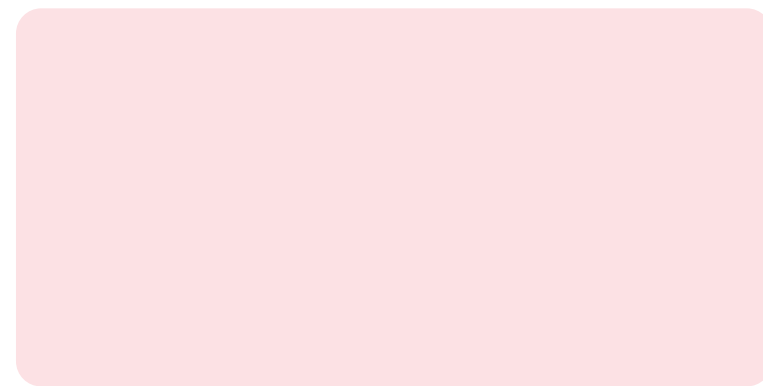
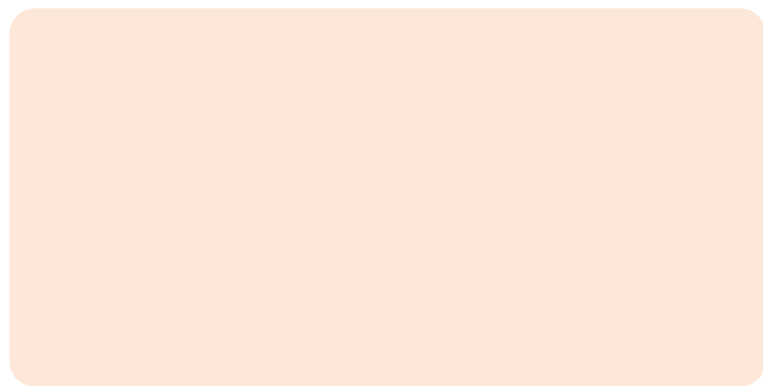
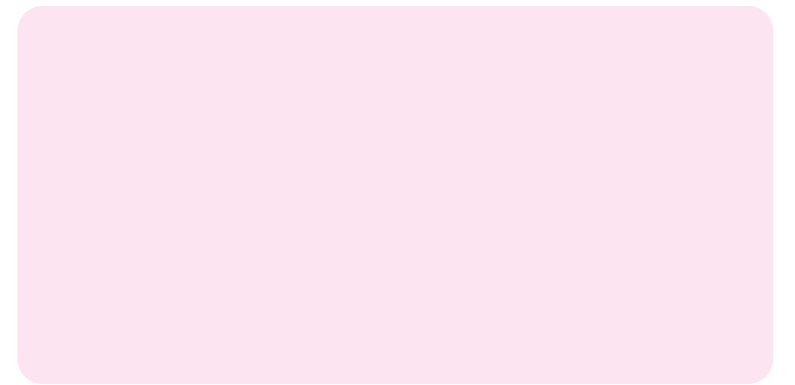
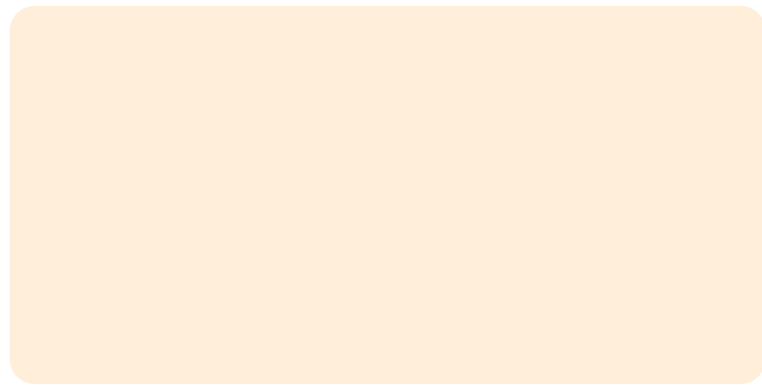
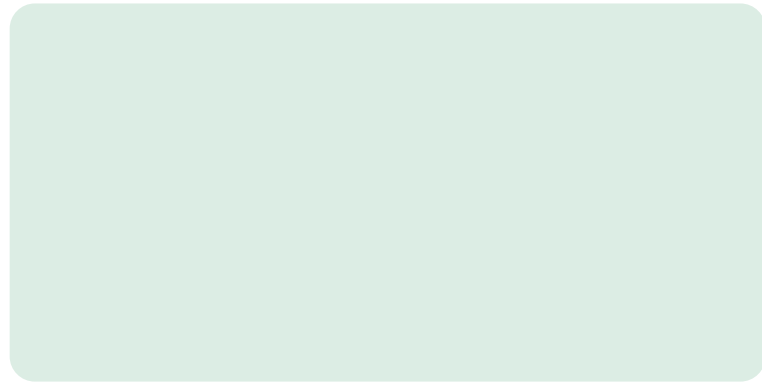
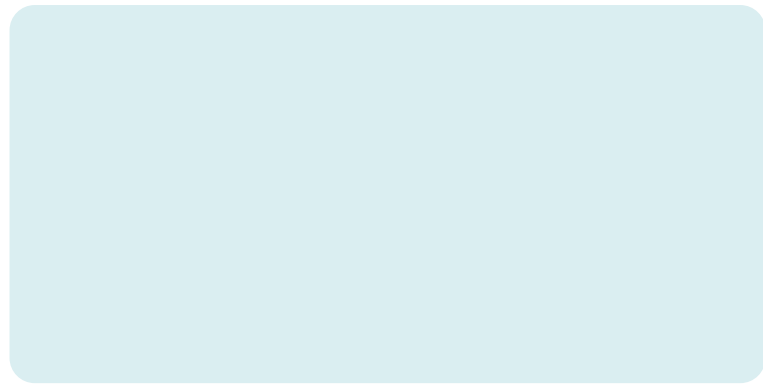
- Motorik, perception, tal, språk
- Nyfikenhet och vilja att lära sig nya saker
- Följa instruktioner, organisera uppgifter, gå från en aktivitet till en annan

UTVECKLING

- Lekförmåga och turtagning
- Empatisk förmåga
- Uppnår kunskapskraven

FÖRSKOLA/SKOLSITUATION

- Närvaro och trivsel
- Bemötande barn/elev och vuxen
- Extra anpassning och stöd
- Byte av förskola/skola, avhopp



Tidigare händelser

Påbörjas av Barnkontakt och hålls därefter uppdaterad av Stödsamordnaren



Stödet jag fick

Detta har hänt

Empty box for recording the event.

Large empty box for recording the support received.

Five horizontal lines for notes.

Empty box for recording the event.

Large empty box for recording the support received.

Five horizontal lines for notes.

Empty box for recording the event.

Large empty box for recording the support received.

Five horizontal lines for notes.

Empty box for recording the event.

Large empty box for recording the support received.

Five horizontal lines for notes.

Empty box for recording the event.

Large empty box for recording the support received.

Five horizontal lines for notes.



Så här ska vi nå mina mål



Jag

Hur och när ska stöd ges



Mina medhjälpare

Vad jag vill ska hända

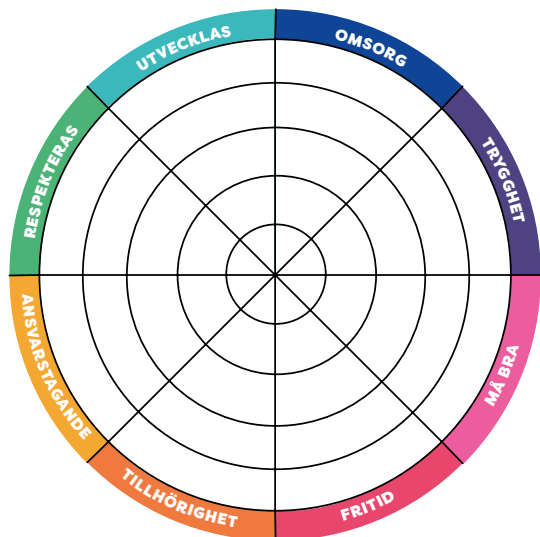
	Hur	När



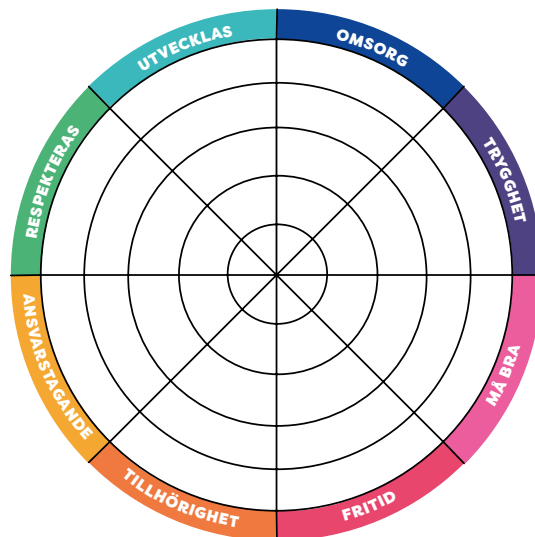
Datum för nästa team: _____

Uppföljning

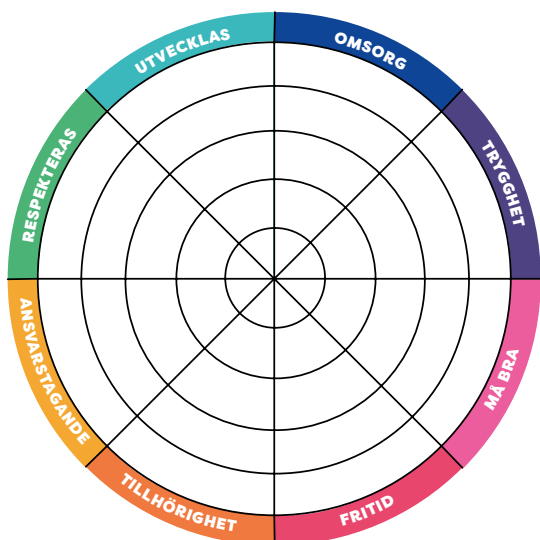
Skattning av mina behov och min situation



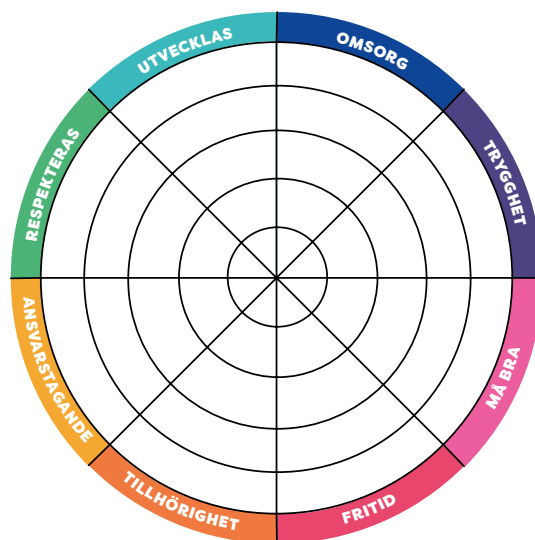
Datum _____



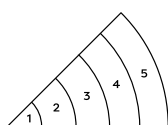
Datum _____



Datum _____



Datum _____



Påståenden

1 = Stämmer inte alls
5 = Stämmer väldigt mycket

Jag har någon som bryr sig om mig

Jag känner mig trygg

Jag mår bra

Jag trivs med min fritid

Jag får vara med

Jag tar ansvar för mig själv och andra

Jag känner mig respekterad

Jag gör mitt bästa

