

Upptäckarkort



Barnet: _____
Namn

Personnummer

Är barnets behov uppfyllt?

OMSORG

Barnet har vuxna i sin närhet som hen kan lita på och vända sig till.

JA NEJ VET EJ

TRYGGHET

Barnet känner sig trygg och skyddas från sådant som kan skada hen i och utanför hemmet.

JA NEJ VET EJ

MÅ BRA

Barnet har god fysisk och psykisk hälsa och ett liv fritt från tobak, alkohol och narkotika.

JA NEJ VET EJ

FRITID

Barnet har fritidsintresse med delaktighet från vårdnadshavare eller annan trygg person i dess närhet.

JA NEJ VET EJ

TILLHÖRIGHET

Barnet känner tillhörighet och uppskattning av personer som barnet möter i sin vardag.

JA NEJ VET EJ

ANSVARSTAGANDE

Barnet förstår vad som förväntas av det i sin vardag, visar hänsyn och omtanke inför andra och följer givna regler.

JA NEJ VET EJ

RESPEKTERAS

Barnet känner sig sedd, hörd och bekräftad av viktiga personer i sin vardag.

JA NEJ VET EJ

UTVECKLAS

Barnet utvecklas i fas med sin ålder och har förmågor att klara av det vardagliga livet.

JA NEJ VET EJ

Beskriv din upptäckt utifrån områdena

Åtgärder har vidtagits inom egen organisation?

JA

NEJ

Om ja, beskriv vilka åtgärder som vidtagits:

Samtalat med vårdnadshavare om att Upptäckarkort upprättas

JA

NEJ

Vårdnadshavare har gett samtycke till att information gällande upptäckten delas mellan Upptäckare och Barnkontakt

JA

NEJ

Om nej, kommentar:

Datum: _____

Upptäckaren: _____
Namn Organisation Titel

Vårdnadshavare: _____
Namn Personnummer

Vårdnadshavare: _____
Namn Personnummer

BMM/BVC/Förskola/Skola: _____