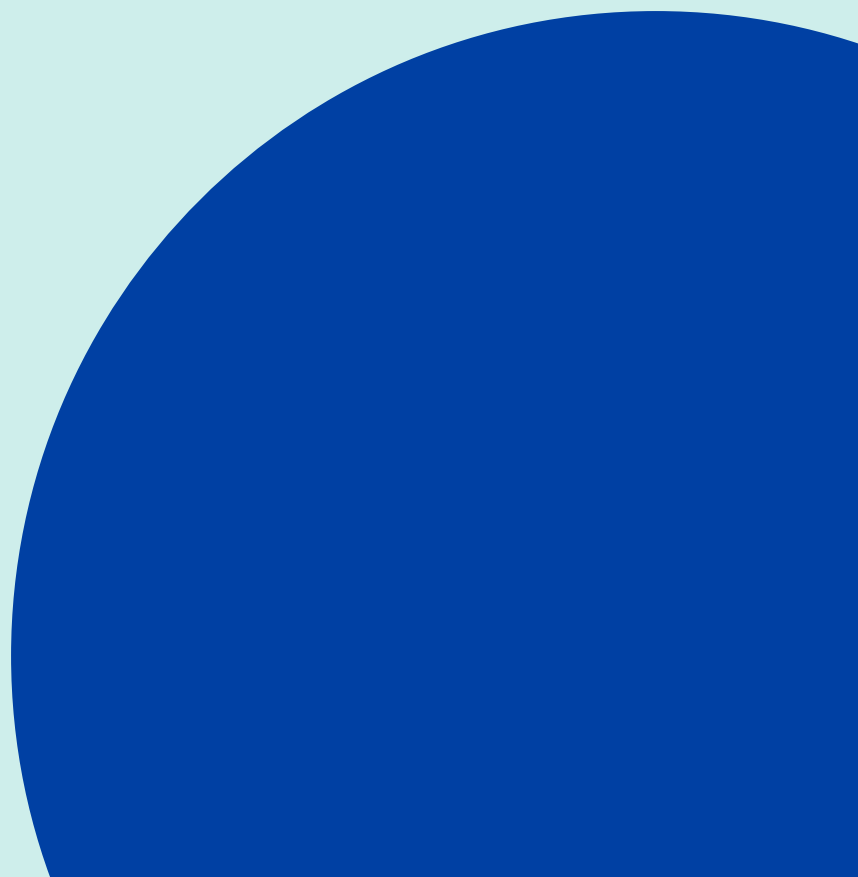


Barnets namn

# plan



Inhämtat skriftligt samtycke

Datum för upprättad plan:

Datum för uppföljning:

Datum för senaste uppföljning:

# Information om mig

Namn

Personnummer

---

---

Hemadress

Nuvarande adress (om annan finns)

---

---

---

---



Namn

Namn

---

---

Kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter

---

---

Arbetsplats

Arbetsplats

---

---

# Vem finns till för dig? vem är närmst dig?

Fyll i namn, födelsedatum och relation till dig.



---

---

---



---

---

---



---

---

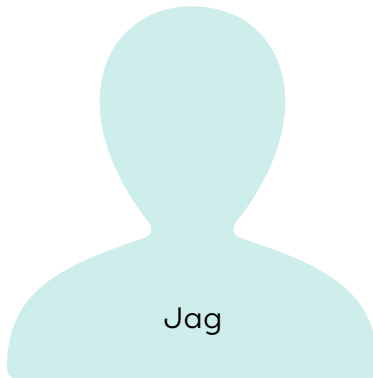
---



---

---

---



Jag



---

---

---



---

---

---



---

---

---



---

---

---



---

---

---



---

---

---



---

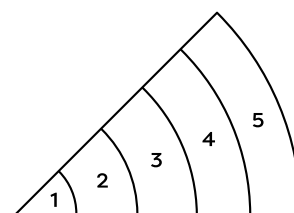
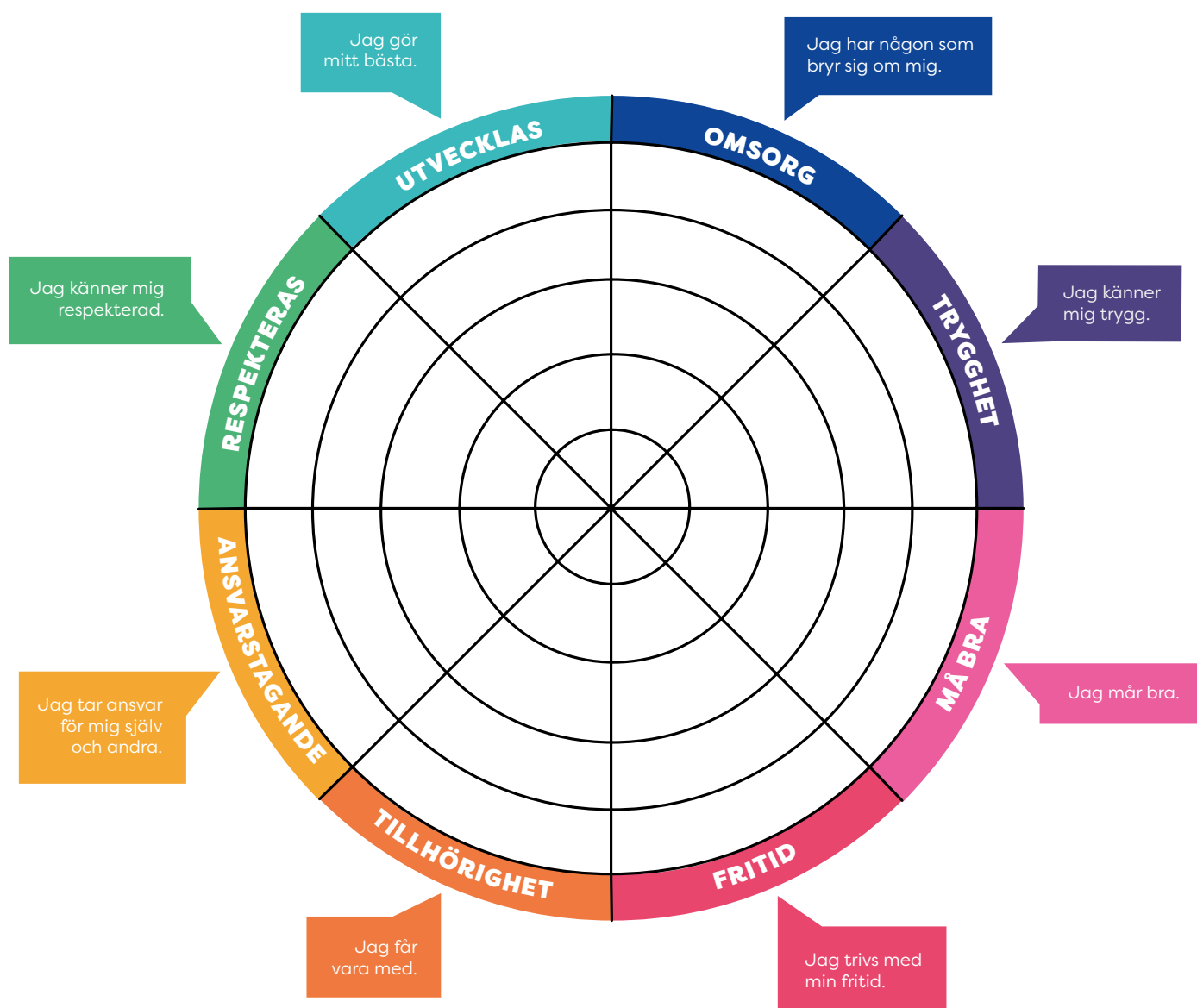
---

---

# Behovskompassen

## Min skattning av mina behov och min situation

Fylls i av Barnkontakten 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, with horizontal dotted lines separating the rows corresponding to the statements on the left.

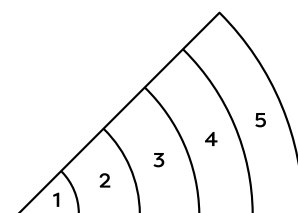
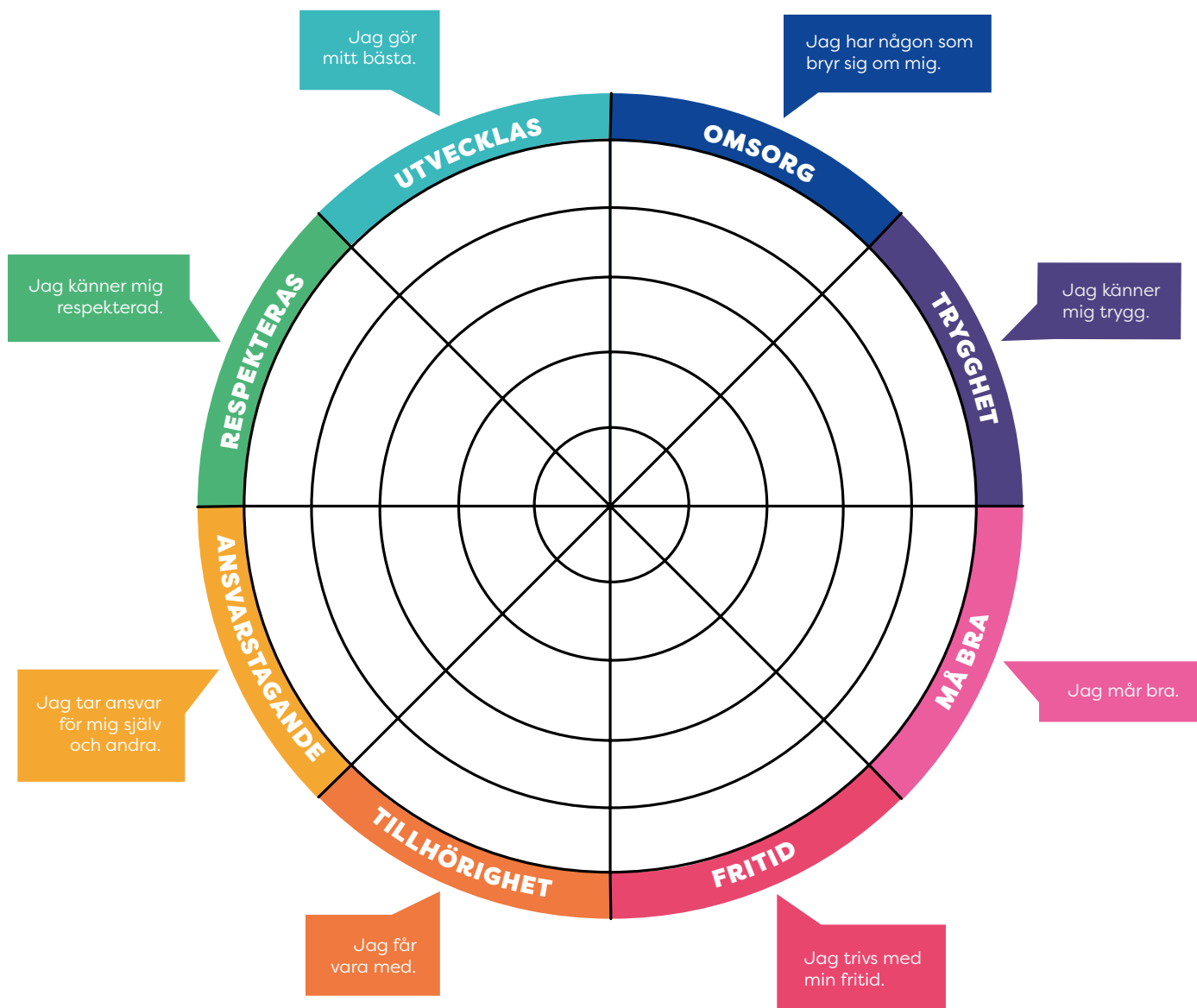
Vilka är de centrala behoven som vi behöver arbeta med just nu?

A large empty rectangular box for writing.

# Behovskompassen

Barnteamets samt vårdnadshavares skattning av barnets behov och situation

Fylls i av Barnkontakten efter beslut om individuellt stöd på ett Barnteam



## 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.

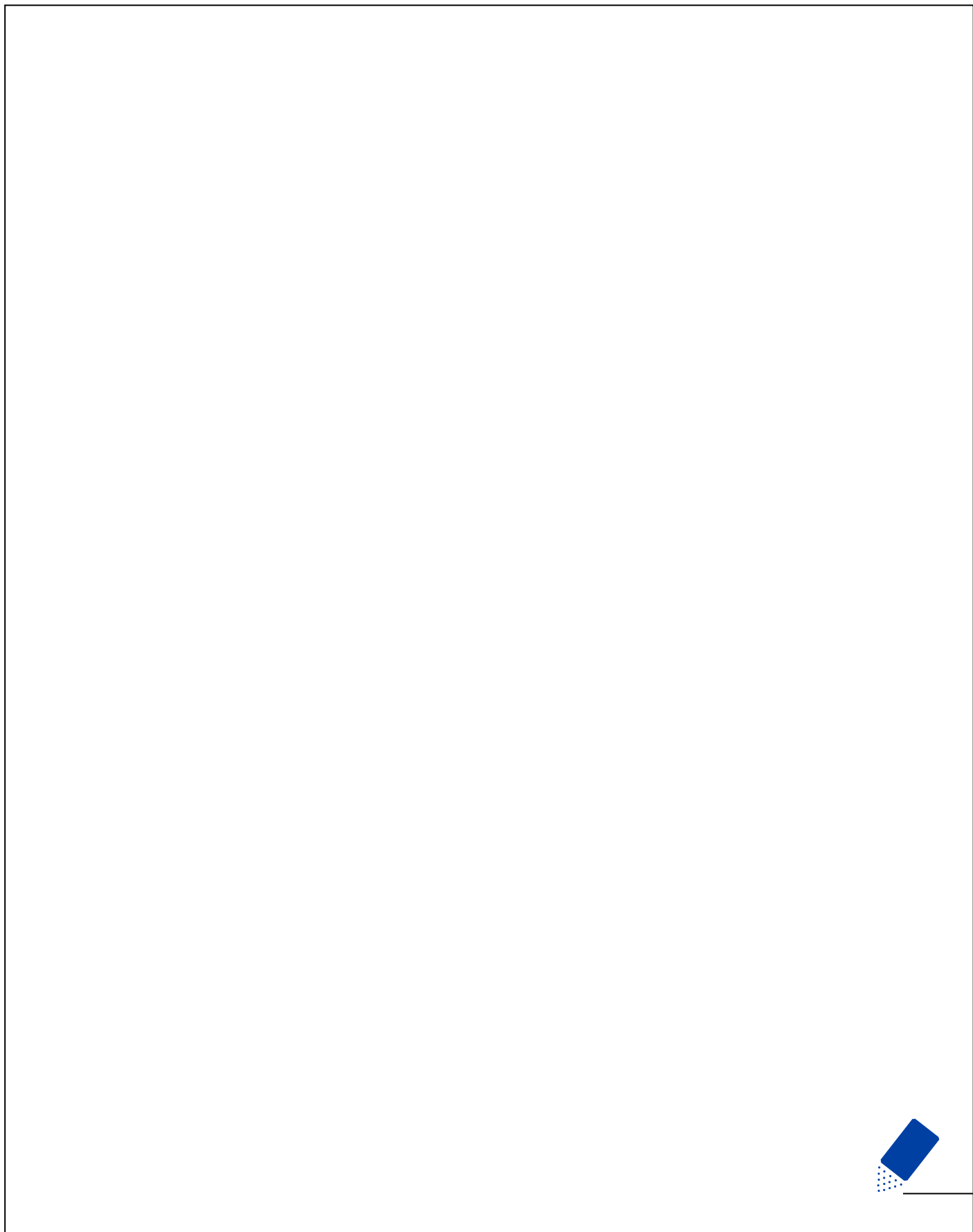
Jag tar  
ansvar för  
mig själv  
och andra.

Jag  
känner mig  
respekterad.

Jag gör  
mitt bästa.

# Mina mål är att...

Fylls i av Barnkontakt under Barnsamtal

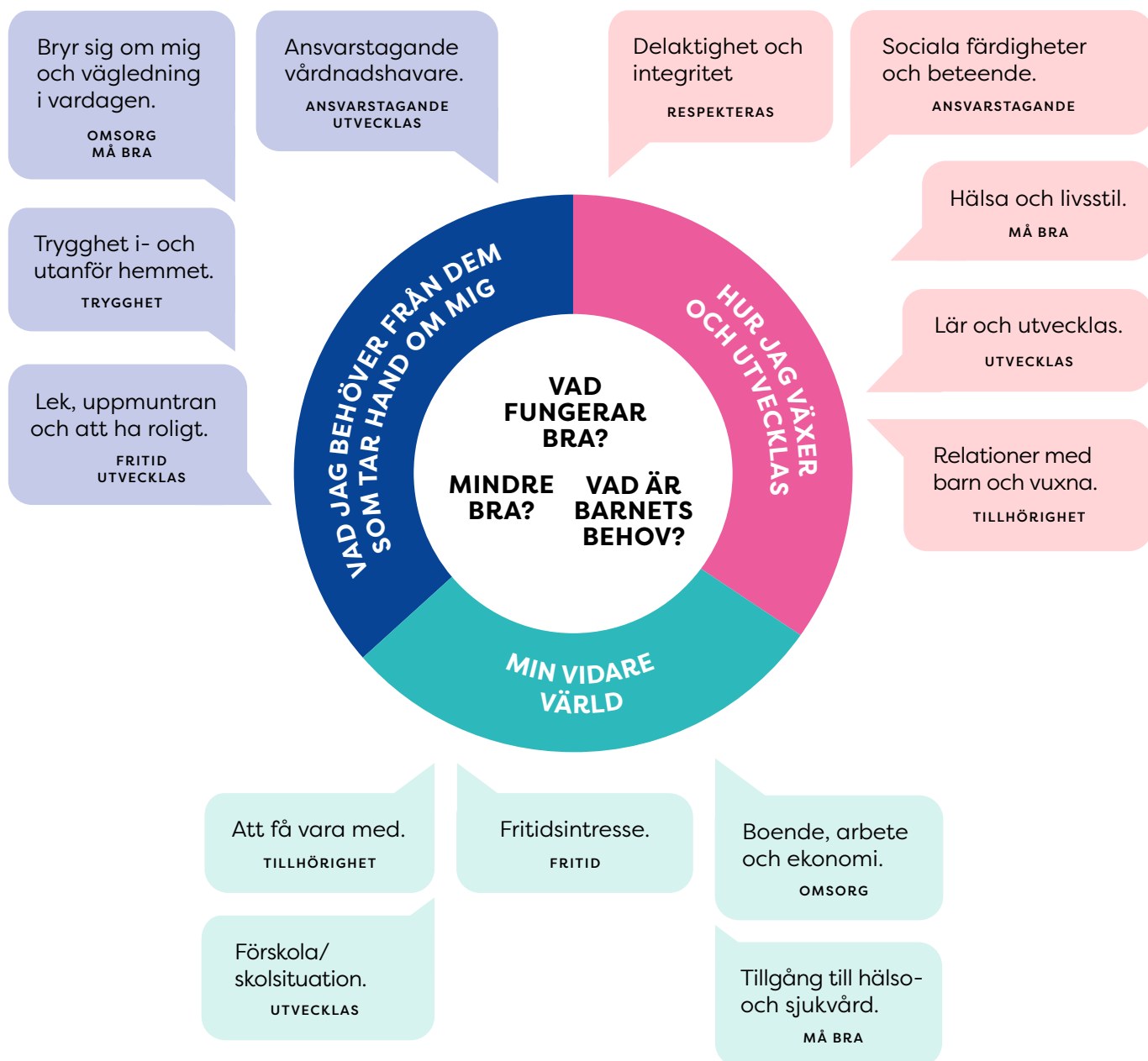




# Fördjupad behovskompass

Gemensamt verktyg för det individuella barnteamet

Fylls i av Stödsamordnare efter Individuellt barnteam



behov & situation

Barnets namn

Bedömning utförd av \_\_\_\_\_

Namn

den \_\_\_\_\_

Datum

## VAD JAG BEHÖVER FRÅN DEM SOM TAR HAND OM MIG

### **BRYR SIG OM MIG OCH VÄGLEDNING I VARDAGEN**

Vårdnadshavare tillgodoser barnets behov, visar kärlek, värme och ömhet. Vårdnadshavarna ser till att det finns fungerande rutiner i vardagen, har förmåga att vägleda sitt barn och ställer rimliga krav.

OMSORG MÅ BRA

---

### **ANSVARSTAGANDE VÅRDNADSHAVARE**

Vårdnadshavare låter barnet hjälpa till på ett sätt som är rimligt och engagerar sig i för-/skola samt aktiviteter.

ANSVARSTAGANDE UTVECKLAS

---

### **LEK, UPPMUNTRAN OCH ATT HA ROLIGT**

Uppmuntras till att prova olika aktiviteter och får göra saker som barnet tycker är roligt.

FRITID UTVECKLAS

---

### **TRYGGHET I- OCH UTANFÖR HEMMET**

Barnet känner sig trygg hemma, i för-/skolan, på nätet och i sin närmiljö. Barnet skyddas från våld, övergrepp, utnyttjande och kränkande behandling av vuxna i dess omgivning.

TRYGGHET

## HUR JAG VÄXER OCH UTVECKLAS

### HÄLSA OCH LIVSSTIL

Barnets fysiska och psykiska hälsa och välmående inklusive kronisk sjukdom, funktionsnedsättning och missbruk. Tilltro till den egna förmågan att hantera svårigheter och problem.

MÅ BRA

### SOCIALA FÄRDIGHETER OCH BETEENDE

Förmåga att kunna utläsa vad som förväntas i olika situationer och ta tillvara på sig själv i dessa. Ta ansvar för sitt eget beteende och dess konsekvenser och visar omtanke om andra.

ANSVARSTAGANDE

### DELAKTIGHET OCH INTEGRITET

Barnet berättar hur den vill ha det och blir lyssnad på. Förmåga att stå för sin uppfattning och vilja samt att upprätthålla gränser.

RESPEKTERAS

### LÄR OCH UTVECKLAS

Utveckling och inläring samt hur barnet presterar och visar intresse utifrån sina egna förutsättningar.

UTVECKLAS

### RELATIONER MED BARN OCH VUXNA

Känner sig uppskattad och kan skapa relationer med barn och vuxna samt har förmåga att behålla dem.

TILLHÖRIGHET

### ATT FÅ VARA MED

Barnet känner sig viktig och uppskattad och familjen har fungerande, stöttande och socialt nätverk. Barnets åsikter spelar roll för det stöd som ges.

TILLHÖRIGHET RESPEKTERAS

### BOENDE OCH EKONOMI

Boendet är anpassat efter barnets behov. Familjens inkomst säkerställer att barnets behov kan mötas.

OMSORG

### TILLGÅNG TILL HÄLSO- OCH SJUKVÅRD

Tillgång till information om hälso- och sjukvård och barnet deltar vid kontroller och besök samt får vård vid behov.

MÅ BRA

### FRITIDSINTRESSE

Barnet har möjlighet till att delta i fritidsintressen och till återhämtning.

FRITID

### FÖRSKOLA/SKOLSITUATION

Barnets närvaro och trivsel. Undervisningen möter barnets behov med tillgång till stöd och anpassningar. God relation mellan barn/elev och vuxen.

UTVECKLAS

# Tidigare händelser



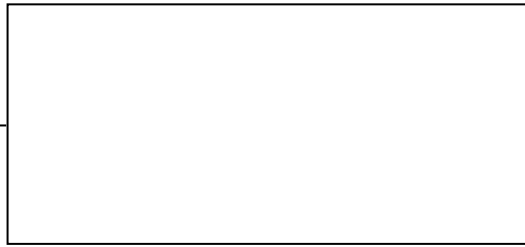
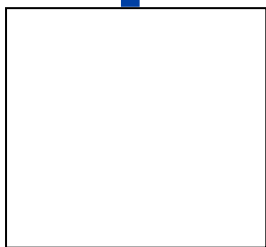
Påbörjas av Barnkontakt och hålls därefter uppdaterad av Stödsamordnaren



Händelser i mitt liv

Detta har hänt


Mina medhjälpare

---

---




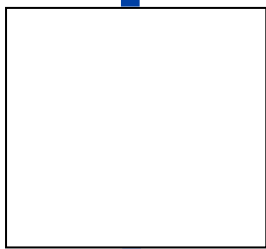
---

---

---


---

---

---



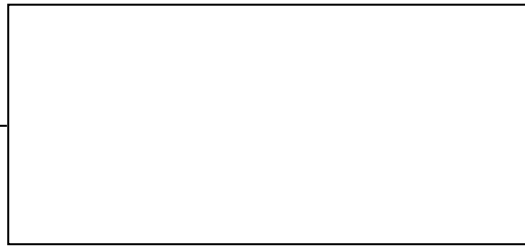
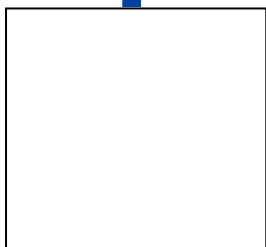
---

---

---

---

---

---



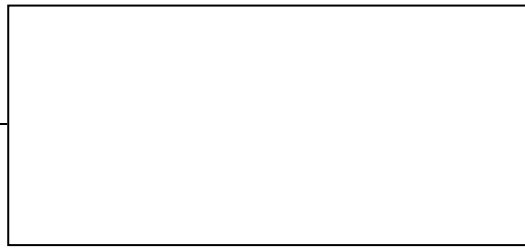
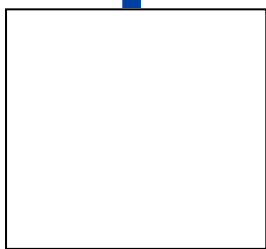
---

---

---


---

---

---




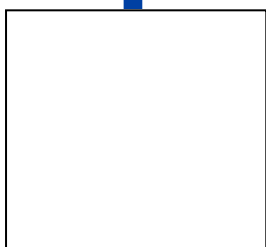
---

---

---


---

---

---

---

---

---

---



# Min plan framåt



Jag

Detta vill jag ska hända

## Detta stöd ska ges

Status: Att göra / Pågående / Klart

## Mina medhjälpare

Status \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_



Status \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_



Status \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_



Status \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

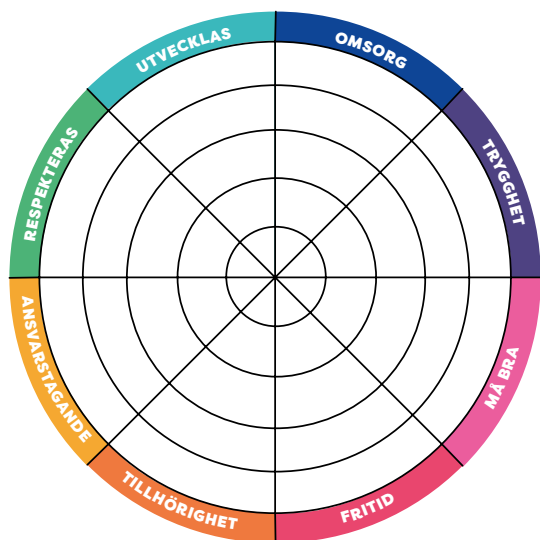


Status \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

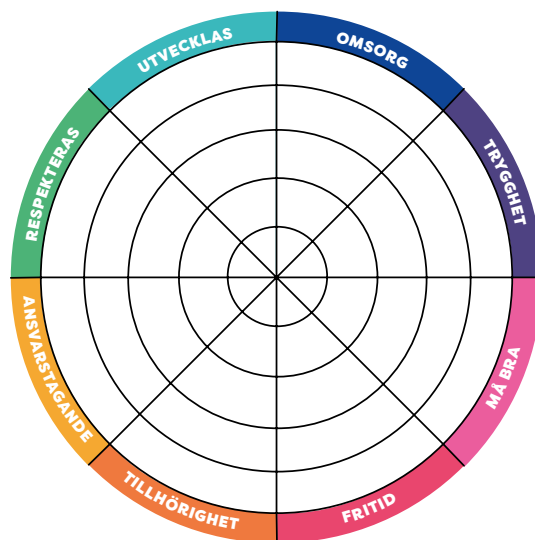


# Uppföljning Behovskompass

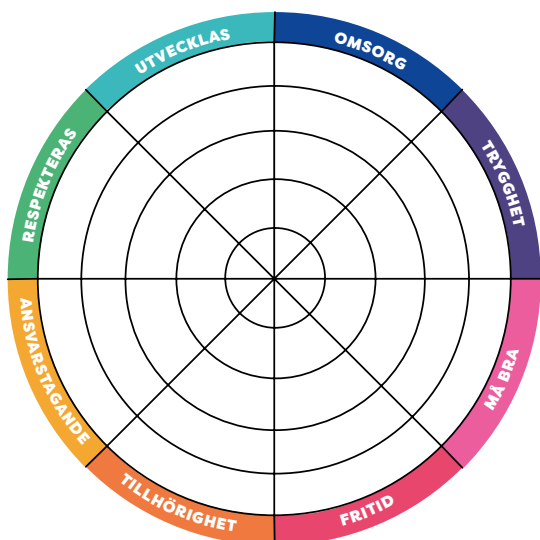
Bedömning av mina behov min situation



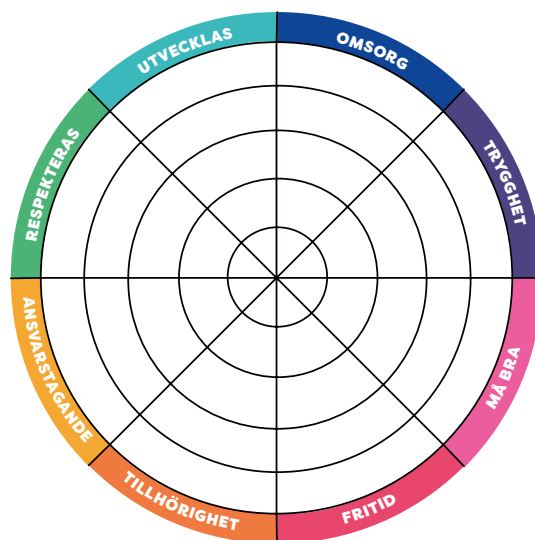
Datum \_\_\_\_\_



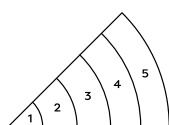
Datum \_\_\_\_\_



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

# Underskrifter



Datum för upprättande av barnplanen: \_\_\_\_\_

Barnet/den unge

\_\_\_\_\_

Deltagare från \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deltagare från \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deltagare från \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deltagare från \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Deltagare från \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 1 för barn under 18 år

\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare 2 för barn under 18 år

\_\_\_\_\_



