

TRIVSEL+ Handleplan

Vores oversigts- og enighedsdokument

Personlige oplysninger på barnet/den unge (udfyldes af lokal leder)

Navn				
Cpr.nr				
Adresse				
Telefon, forældre				
Telefon, den unge				
Forældremyndighed (sæt X)	Fælles	Far	Mor	Over 18 år

Tværfagligt udfører team – kontaktoplysninger (udfyldes af lokal leder)

Navn	Afdeling/stilling	Mail eller tlf.

Møde 1 Uddybning og afdækning (udfyldes af lokal leder og justeres af det tværfaglige udfører team)

Dato	Ressourcer og kompetencer	Udfordringer og bekymringer	Ønsket udvikling
------	---------------------------	-----------------------------	------------------

--	--	--	--

Møde 1 – evt. første målsætning

Dato	Mål (max 2) Hvad kunne vi ønske os at nå frem til?	Tegn på forandring Hvordan kan vi konkret se forandringen?	Handling Hvad, hvem, hvornår

Hvornår mødes vi igen: (dato, tid og sted)	
---	--

Møde 2

Dato	Status	Mål (max 2)	Tegn på forandring	Handling
	Opfølgning på aftalte mål – er vi på rette vej?	Hvad kunne vi ønske os at nå frem til?	Hvordan kan vi konkret se forandringen?	Hvad, hvem, hvornår

Hvornår mødes vi igen: (dato, tid og sted)	Er der fremdrift i indsatsen?	
	Ja	Nej Uddyb til drøftelse på status og muligheds mødet

Møde 3

Dato	Status	Mål (MAX. 2)	Tegn på forandring	Handling
	Opfølgning på aftalte mål – er vi på rette vej?	Hvad kunne vi ønske os at nå frem til?	Hvordan kan vi konkret se forandringen?	Hvad, hvem, hvornår

Hvornår mødes vi igen: (dato, tid og sted)	Er der fremdrift i indsatsen?	
	Ja	Nej Uddyb til drøftelse på status og mulighedsmødet

Ved behov – indsæt selv flere møder