

## 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

<b>Hvornår mødes vi igen: (dato, tid og sted)</b>	
---	--

**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