

KRONOBARNSMODELLEN



MIN BARNETS BÄSTA PLAN

Bakgrundsinformation

För- och efternamn:	Personnummer:
Adress:	Telefon:

Vårdnadshavare:	Vårdnadshavare:
Telefon:	Telefon:
E-post:	E-post:
Företrädare/god man/förvaltare:	Kontaktinformation:
Annan viktig vuxen som är med på mötet:	Kontaktinformation:

Mina språk:	Jag behöver hjälp av tolk:
-------------	----------------------------

Viktigt att veta om min livssituation:

MIN LIVSSITUATION OCH MIN PLAN

HÄLSA	Mina möjligheter/resurser	Mina utmaningar	Mina behov
Mina kommentarer			
Kommentarer från vuxna som är viktiga för mig			
Kommentarer från verksamheter			

Så här är det nu:	
Mål jag vill nå:	
Steg för att nå målen:	
Ansvarig:	Tidsplan:

UTVECKLING	Mina möjligheter/resurser	Mina utmaningar	Mina behov
Mina kommentarer			
Kommentarer från vuxna som är viktiga för mig			
Kommentarer från verksamheter			

Så här är det nu:	
Mål jag vill nå:	
Steg för att nå målen:	
Ansvarig:	Tidsplan:

LÄRANDE	Mina möjligheter/resurser	Mina utmaningar	Mina behov
Mina kommentarer			
Kommentarer från vuxna som är viktiga för mig			
Kommentarer från verksamheter			

Så här är det nu:	
Mål jag vill nå:	
Steg för att nå målen:	
Ansvarig:	Tidsplan:

OMSORG	Mina möjligheter/resurser	Mina utmaningar	Mina behov
Mina kommentarer			
Kommentarer från vuxna som är viktiga för mig			
Kommentarer från verksamheter			

Så här är det nu:	
Mål jag vill nå:	
Steg för att nå målen:	
Ansvarig:	Tidsplan:

HEMMET	Mina möjligheter/resurser	Mina utmaningar	Mina behov
Mina kommentarer			
Kommentarer från vuxna som är viktiga för mig			
Kommentarer från verksamheter			

Så här är det nu:	
Mål jag vill nå:	
Steg för att nå målen:	
Ansvarig:	Tidsplan:

RELATIONER	Mina möjligheter/resurser	Mina utmaningar	Mina behov
Mina kommentarer			
Kommentarer från vuxna som är viktiga för mig			
Kommentarer från verksamheter			

Så här är det nu:	
Mål jag vill nå:	
Steg för att nå målen:	
Ansvarig:	Tidsplan:

TRYGGHET	Mina möjligheter/resurser	Mina utmaningar	Mina behov
Mina kommentarer			
Kommentarer från vuxna som är viktiga för mig			
Kommentarer från verksamheter			

Så här är det nu:	
Mål jag vill nå:	
Steg för att nå målen:	
Ansvarig:	Tidsplan:

Godkännande av planen

Planen beslutades om detta datum:	Planen gäller till detta datum:	Datum för uppföljning:
-----------------------------------	---------------------------------	------------------------

Min namnteckning:	Namnteckning god man/förvaltare/företrädare:
Namnteckning vårdnadshavare:	Namnteckning vårdnadshavare:
Samverkansansvarig verksamhet:	Namnteckning person från samverkansansvarig verksamhet:

Om jag har frågor om min plan vänder jag mig till:

Namn:	Verksamhet:
Telefon:	Mejl:

