

MIN BARNETS BÄSTA PLAN

EN DEL AV KRONOBARNSMODELLEN



MIN BAKGRUNDSINFORMATION

För- och efternamn	Personnummer	
Adress		Telefon

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
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

Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.

PERSONER SOM MEDVERKAR I MIN PLAN

För- och efternamn	E-post	
Verksamhet/avdelning/roll	Telefon	
För- och efternamn	E-post	
Verksamhet/avdelning/roll	Telefon	
För- och efternamn	E-post	
Verksamhet/avdelning/roll	Telefon	
För- och efternamn	E-post	
Verksamhet/avdelning/roll	Telefon	
För- och efternamn	E-post	
Verksamhet/avdelning/roll	Telefon	
För- och efternamn	E-post	
Verksamhet/avdelning/roll	Telefon	
För- och efternamn	E-post	
Verksamhet/avdelning/roll	Telefon	
För- och efternamn	E-post	
Verksamhet/avdelning/roll	Telefon	
För- och efternamn	E-post	
Verksamhet/avdelning/roll	Telefon	

Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.

MINA INSATSER

Pågående insats	
Verksamhet/avdelning/roll	Ansvarig person

Pågående insats	
Verksamhet/avdelning/roll	Ansvarig person

Pågående insats	
Verksamhet/avdelning/roll	Ansvarig person

Pågående insats	
Verksamhet/avdelning/roll	Ansvarig person

Pågående insats	
Verksamhet/avdelning/roll	Ansvarig person

Pågående insats	
Verksamhet/avdelning/roll	Ansvarig person

Pågående insats	
Verksamhet/avdelning/roll	Ansvarig person

Så här fungerar det för mig

Kommentar

☐☐☐☐*Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.*

MIN LIVSSITUATION OCH PLAN

HÄLSA

FYSISK OCH PSYKISK HÄLSA

MINA FÖRUTSÄTTNINGAR

Fyll exempelvis i:

- Mina kommentarer
- Kommentarer från vuxna som är nära mig
- Kommentarer från verksamheter

MINA MÖJLIGHETER

MINA UTMANINGAR

MINA BEHOV

MINA MÅL

Fyll i:

- Hur jag har det nu
- Vilka mål jag vill nå
- Vilka stöd behöver jag för att nå målen

Ansvarig

Tidsplan

Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.

UTVECKLING

UTVECKLING OCH FRITID

MINA FÖRUTSÄTTNINGAR

Fyll exempelvis i:

- Mina kommentarer
- Kommentarer från vuxna som är nära mig
- Kommentarer från verksamheter

MINA MÖJLIGHETER

MINA UTMANINGAR

MINA BEHOV

MINA MÅL

Fyll i:

- Hur jag har det nu
- Vilka mål jag vill nå
- Vilka stöd behöver jag för att nå målen

Ansvarig

Tidsplan

Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.

LÄRANDE

LÄRANDE OCH NÄRVARO I SKOLAN

MINA FÖRUTSÄTTNINGAR

Fyll exempelvis i:

- Mina kommentarer
- Kommentarer från vuxna som är nära mig
- Kommentarer från verksamheter

MINA MÖJLIGHETER

MINA UTMANINGAR

MINA BEHOV

MINA MÅL

Fyll i:

- Hur jag har det nu
- Vilka mål jag vill nå
- Vilka stöd behöver jag för att nå målen

Ansvarig

Tidsplan

Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.

OMSORG

OMSORG FRÅN NÄRA VUXNA

MINA FÖRUTSÄTTNINGAR

Fyll exempelvis i:

- Mina kommentarer
- Kommentarer från vuxna som är nära mig
- Kommentarer från verksamheter

MINA MÖJLIGHETER

MINA UTMANINGAR

MINA BEHOV

MINA MÅL

Fyll i:

- Hur jag har det nu
- Vilka mål jag vill nå
- Vilka stöd behöver jag för att nå målen

Ansvarig

Tidsplan

Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.

HEMMET

BOENDESITUATION OCH LEVNADSVILLKOR

MINA FÖRUTSÄTTNINGAR

Fyll exempelvis i:

- Mina kommentarer
- Kommentarer från vuxna som är nära mig
- Kommentarer från verksamheter

MINA MÖJLIGHETER

MINA UTMANINGAR

MINA BEHOV

MINA MÅL

Fyll i:

- Hur jag har det nu
- Vilka mål jag vill nå
- Vilka stöd behöver jag för att nå målen

Ansvarig

Tidsplan

Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.

RELATIONER

ACCEPTANS OCH RESPEKT

MINA FÖRUTSÄTTNINGAR

Fyll exempelvis i:

- Mina kommentarer
- Kommentarer från vuxna som är nära mig
- Kommentarer från verksamheter

MINA MÖJLIGHETER

MINA UTMANINGAR

MINA BEHOV

MINA MÅL

Fyll i:

- Hur jag har det nu
- Vilka mål jag vill nå
- Vilka stöd behöver jag för att nå målen

Ansvarig

Tidsplan

Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.

TRYGGHET

TILLIT TILL ANDRA,
TRYGGHET OCH SÄKERHET

MINA FÖRUTSÄTTNINGAR

Fyll exempelvis i:

- Mina kommentarer
- Kommentarer från vuxna som är nära mig
- Kommentarer från verksamheter

MINA MÖJLIGHETER

MINA UTMANINGAR

MINA BEHOV

MINA MÅL

Fyll i:

- Hur jag har det nu
- Vilka mål jag vill nå
- Vilka stöd behöver jag för att nå målen

Ansvarig

Tidsplan

Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.

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 1	Namnteckning vårdnadshavare 2
Samverkansansvarig verksamhet	Namnteckning person från samverkansansvarig verksamhet

OM JAG HAR FRÅGOR OM MIN PLAN VÄNDER JAG MIG TILL

Namn	Verksamhet/roll
Telefon	E-post

I ARBETET MED KRONOBARNSMODELLEN SAMVERKAR



Linneuniversitetet



Alvesta
kommun



Lessebo kommun



Polisen



Ljungby
kommun



MARKARYDS
KOMMUN



Tingsryds
kommun



UPPVIDINGE
KOMMUN



Växjö
kommun



Älmhults
kommun

Mer plats att skriva på finns längst bak i dokumentet.

KOMPLETTERANDE ANTECKNINGAR