

|  |
| --- |
| Udfyldes før mødet*Udfyldes af institutionen* |
| **Hvilket spor vedrører indsatsplanen?***Sæt et X* | Spor 1: Navngiven barn/ung |  |
| Spor 2: Emne der understøtter børnefællesskaber, læringsmiljøer samt et godt forældresamarbejde |  |
| **Barnets/den unges navn** *(spor 1)* |  |
| **Barnets/den unges CPR-nummer** *(spor 1)* |  |
| **Navn på institution** |  |
| **Dato og tidspunkt for mødet** |  |
| **Hvem deltager i mødet?***Angiv navn samt funktion/rolle* |  |
| **Forældre** | Navn |  |
| Telefonnummer |  |
| **Forældre** | Navn |  |
| Telefonnummer |  |

|  |
| --- |
| Udfyldes før mødet*Udfyldes i et samarbejde mellem institution, forældrene og barnet/den unge* |
| **Beskriv den udfordring som vi gerne vil skabe udvikling omkring.*** Hvordan kommer udfordringen til udtryk?
* I hvilke sammenhænge er udfordringen størst/mindst?
* Beskriv gerne konkrete situationer.
 |  |
| **Hvordan har vi allerede arbejdet med udfordringen?** |  |
| **Hvad virker?*** I hvilke sammenhænge er der trivsel og udvikling?
* Hvilke styrkesider og ressourcer får vi øje på?
 |  |
| **Hvilken forandring vil vi gerne opnå?** |  |

|  |
| --- |
| Udfyldes på mødet*Udfyldes undervejs i mødet af referenten* |
| **1. Institutionens repræsentant rammesætter mødet.****2. Forskellige perspektiver på udfordringen fremlægges i følgende rækkefølge:*** Barnet/den unges perspektiv
* Forældrenes perspektiv
* Repræsentanter fra det pædagogiske personale

**3. Udfordringen drøftes og belyses i forskellige faglige perspektiver. Udfordring søges løst gennem fællesfaglig konsultativ bistand samt råd og vejledning.** |  |
| **Hvilken forandring ønsker vi at handlingerne har?** |  |

|  |
| --- |
| Udfyldes på mødet*Udfyldes undervejs i mødet af referenten* |
| **Hvad vil være relevant at gøre/afprøve/undersøge for at skabe den ønskede forandring?****Noter også gerne hvornår og hvordan der følges op på handlingerne.** |
| **Handling (hvad)** | **Aktør (hvem)** | **Tidspunkt (hvornår)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |