

Ansøgning om ændring af træningsmetode eller supplerende metode

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato:** |  |

|  |
| --- |
| Oplysninger om barnet |
| **Barnets navn** |  |
| **Cpr.nr.** |  |

|  |
| --- |
| Oplysninger om træningsmetoden |
| **Metode, der ønskes at træne efter:****Træningsmetoden skal være**[ ] et supplement til de(n) aktuelle træningsmetode[ ]  **e**rstatte de(n) aktuelle træningsmetode |
| **Beskrivelse af træningsmetoden:** |
|  |
| **Kort beskrivelse, hvorfor der ønskes ny eller supplerende metode:** |
|  |
| **Overordnet formål med den ønskede, nye træningsmetode:** |
|  |
| **Mål på langt sigt (3-5 år)** (Målene bør revideres en gang om året, gerne i samarbejde med supervisor, samt ved tilsynet): |
|  |
| **Mål på kort sigt (1 år)** Udvælg de mål som I finder vigtigst – I behøver ikke at beskrive alle de mål I vil arbejder med.  ***Ved ansøgning om supplerende metode skal det fremgå, hvilke mål der skal opnås med hvilken metode***

|  |
| --- |
| Motoriske fokusområder (grov-, fin- og/eller oralmotorik) |
| Hvad kan barnet nu | **Mål** Målene skal være konkrete, specifikke og målbare (se SMART-målene nedenfor). Hvorfor er målene vigtige? Hvordan hænger målene sammen med de langsigtede mål for hjemmetræningen? | **Hvordan skal det trænes** – hvordan skal der arbejdes med målet? Ved flere metoder - angiv hvordan hver enkelt metode bidrager til at opnå målet. |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Kommunikative fokusområder(fx at forstå og gøre sig forståelig, basale kommunikative færdigheder, anvendelse af forskellige kommunikationsformer) |
| Hvad kan barnet nu | **Mål** Målene skal være konkrete, specifikke og målbare (se SMART-målene nedenfor). Hvorfor er målene vigtige? Hvordan hænger målene sammen med de langsigtede mål for hjemmetræningen? | **Hvordan skal det trænes** – hvordan skal der arbejdes med målet? Ved flere metoder - angiv hvordan hver enkelt metode bidrager til at opnå målet. |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Adfærdsmæssige fokusområder(fx selvregulering, konflikthåndtering og uhensigtsmæssig adfærd) |
| Hvad kan barnet nu | **Mål** Målene skal være konkrete, specifikke og målbare (se SMART-målene nedenfor). Hvorfor er målene vigtige? Hvordan hænger målene sammen med de langsigtede mål for hjemmetræningen? | **Hvordan skal det trænes** – hvordan skal der arbejdes med målet? Ved flere metoder - angiv hvordan hver enkelt metode bidrager til at opnå målet. |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Almindelig Daglig Livsførelse (ADL)(selvhjælpsfærdigheder, fx af/påklædning, egen-hygiejne, spisning, praktiske gøremål, indkøb eller orientering i trafikken) |
| Hvad kan barnet nu | **Mål** Målene skal være konkrete, specifikke og målbare (se SMART-målene nedenfor). Hvorfor er målene vigtige? Hvordan hænger målene sammen med de langsigtede mål for hjemmetræningen? | **Hvordan skal det trænes** – hvordan skal der arbejdes med målet? Ved flere metoder - angiv hvordan hver enkelt metode bidrager til at opnå målet. |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Sociale/relationelle fokusområder(fx interaktion, leg, samspil og deltagelse i sociale sammenhænge) |
| Hvad kan barnet nu | **Mål** Målene skal være konkrete, specifikke og målbare (se SMART-målene nedenfor). Hvorfor er målene vigtige? Hvordan hænger målene sammen med de langsigtede mål for hjemmetræningen? | **Hvordan skal det trænes** – hvordan skal der arbejdes med målet? Ved flere metoder - angiv hvordan hver enkelt metode bidrager til at opnå målet. |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Sensoriske fokusområder(sansebearbejdning af syn-, smags-, lugte-, høre-, føle-, vestibulære og proprioceptive indtryk) |
| Hvad kan barnet nu | **Mål** Målene skal være konkrete, specifikke og målbare (se SMART-målene nedenfor). Hvorfor er målene vigtige? Hvordan hænger målene sammen med de langsigtede mål for hjemmetræningen? | **Hvordan skal det trænes** – hvordan skal der arbejdes med målet? Ved flere metoder - angiv hvordan hver enkelt metode bidrager til at opnå målet. |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Andetsom har relevans for barnets mål og udvikling siden sidste tilsyn, fx dagsform, skole/institutionsskift eller helbred |
|  |

 |
| **Hvordan vil effekten af træningen blive dokumenteret? (rapporter, video):** |
|  |

|  |
| --- |
| Samtykkeerklæring |
| Jeg/vi giver samtykke til, at Borgercenter Handicap indhenter udtalelser vedrørende vores barn fra ny træningsudbyder indsæt navn | **Dato** | **sæt kryds** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Bilagsliste |
|  | **Dato** | **sæt kryds** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ugeplan for hjemmetræning

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kl.** | **Mandag** | **Tirsdag** | **Onsdag** | **Torsdag** | **Fredag** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Hvis der søges om supplerende metode, skal det fremgå, hvornår der trænes efter hvilken metode.

Hvis barnet går i daginstitution/skole/fritidshjem, skal det fremgå af skemaet.

Tilføj, hvis barnet også skal trænes i weekender. Bemærk, at der som udgangspunkt ikke bevilges hjælpertimer i weekender.

Forventede udgifter til den nye metode

|  |
| --- |
| Kompensation for tabt arbejdsfortjeneste |
| **Navn og cpr.nr.**  *(Udfyldes kun hvis der søges om ændring af den nuværende bevilling)* | **Hvor mange timer om ugen?** |
|  |  |

|  |
| --- |
| Budgetforslag |

|  |  |
| --- | --- |
| **Udgifter (eksempler)** | **Beløb pr. år** |
| Løn til hjælpere, hvor mange timer om ugen søges: |  |
| Træningsmateriale, *beskriv, hvad der søges om* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **I alt** |  |

De enkelte udgiftsposter må gerne begrundes.

Borgercenter Handicap tager normalt udgangspunkt i 5 ugers ferie pr. år. Hvis I ikke planlægger at holde fri fra træningen i 5 uger, må I gerne oplyse det:

Vi regner med at holde­­­­­­­­­­­­­­­ ugers ferie fra træningen i løbet af året (sommerferie, jul, etc.):

|  |
| --- |
| Vi regner med at holde­­­­­­­­­­­­­­­ ugers ferie fra træningen i løbet af året (sommerferie, jul, etc.): |
|  |