Ansøgning om hjemmetræning

|  |
| --- |
| **Dato:** |
|  |
| **Oplysninger om familien/barnet** |
| **Barnets navn** |  |
| **Cpr.nr.** |  |
| **Mors navn** |  |
| **Fars navn** |  |
| **Adresse** |  |
| **Tlf. og evt. e-mail** |  |
| **Diagnose / beskrivelse af funktions-nedsættelsen** |  |

|  |
| --- |
| Oplysninger om træningsmetoden |
| **Metode, der ønskes at træne efter:** |
|  |
| **Beskrivelse af træningsmetoden:** |
|  |
| **Hvordan skal barnets hverdag se ud? Hvem skal træne og hvornår? Skal barnet også være i daginstitution eller skole?**  |
|  |
| **Overordnet formål med hjemmetræning; Hvad skal træningen gør for jeres barn?** |
|  |
| **Langsigtede mål med hjemmetræningen (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.

|  |
| --- |
| 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 |
|  |

*I behøver ikke opstille mål for alle fokusområder* |
| **Hvordan vil effekten af træningen blive dokumenteret? (rapporter, video):** |
|  |

|  |
| --- |
| Beskrivelse af familien: |
| **Hvem bor i hjemmet?****Navn og alder af søskende** |
|  |
| **Familiens ressourcer i forhold til hjemmetræningen:** |
|  |
| **Familiens forventninger til en hverdag med hjemmetræning; hvordan vil søskende blive påvirkede?** |
|  |
| **Familiens forventninger til hvordan de kan varetage både en forældre- og en træner rolle overfor barnet?** |
|  |

|  |
| --- |
| Samtykkeerklæring |
|  | **Dato** | **sæt kryds** |
| Jeg/vi giver samtykke til, at Borgercenter Handicap udveksler oplysninger med Børne- og Ungdomsforvaltningen i forbindelse med hjemmetræning af vores barn |  |  |
| Jeg/vi giver samtykke til, at Borgercenter Handicap indhenter udtalelser vedrørende vores barn fra: |  |  |
| Børnehave / skole |  |  |
| Læge (tilføj navn) |  |  |
| Hospital (tilføj hvilke) |  |  |
| Andre: |  |  |

|  |
| --- |
| Bilagsliste |
| **Der skal vedlægges bilag fra relevante instanser, fx** | **Dato** | **sæt kryds** |
| Dokumentation om visitation til specialtilbud efter § 32 SEL – **denne skal foreligge** |  |  |
| Beskrivelse af træningsmetoden |  |  |
| Diagnostisk udredning |  |  |
| Udtalelse fra læge |  |  |
| Udtalelse fra fysio-/ergoterapeut |  |  |
| Udtalelse fra tale-hørepædagog |  |  |
| Udtalelse fra psykolog |  |  |
| Udtalelse fra PPR |  |  |
| Udtalelse fra institution |  |  |
| Andet: |  |  |

**Ugeplan for hjemmetræning**

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

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 hjemmetræning**

|  |
| --- |
| **Kompensation for tabt arbejdsfortjeneste** |
| **Navn og cpr.nr.** | **Hvor mange timer om ugen?** |
|  |  |
|  |  |

*Vedlæg evt. de sidste 3 lønsedler*

|  |
| --- |
| **Budgetforslag** |
| **Udgifter (eksempler)** | **Beløb pr. år** |
| Løn til hjælpere, hvor mange timer om ugen søges: |  |
| Udgifter til lønadministrationsfirma |  |
| Forsikring af hjælpere |  |
| Supervision/assessments eller lignende |  |
| Træningsmateriale, eksempelvis: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **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.): |
|  |