

# terapikolonier

## Ansökan Terapikolonier barn/ungdom 2018

Ansökan är till hjälp i vårt arbete med att sätta samman en bra behandlingsgrupp. Vi tänker att gruppen blir bra när barnen är i ungefär samma ålder (ungefärligt åldersspann 3 år), när det finns olika personligheter, styrkor, behov och utmaningar. Viktigt blir också vad barnet själv tänker om kollo, om hen är eller kan bli motiverad att delta samt hur vanan av att vara i grupp och sova borta ser ut. Målet är en grupp där barnen kan trivas tillsammans och där de är lagom lika och olika.

Ansökan är indelad i fem delar:

- A. Fakta i punktform
- B. Beskrivning av barnet
- C. Beskrivning av barnets familje- och vardagsituation
- D. Bakgrund till ansökan
- E. Övrig information

Du kan närsomhelst göra en paus i ansökan för återuppta den senare.

Sista ansökningsdatum 5 mars

### A. Fakta i punktform

Uppdragsgivare:

Behandlare 1 \*

Mobil \*

E-post \*

Behandlare 2

Mobil

E-post

Mottagning \*

Adress \*

Postnr \*

Postadress \*

Telefon

Fax

Barnet/ungdomen \*

Förnamn

Initial efternamn

Född: \*

Välj år

Välj månad

Kön

Flicka

Pojke

Annat:

Vårdnadsförhållande:

Gemensam vårdnad

Enskild vårdnad

Annat:

Vem/vilka bor barnet huvudsakligen med?

Båda biologiska föräldrarna

En biologisk förälder

Samt styvförälder

Familjehems- eller adoptivföräldrar

Annat:

Vet ej

Vårdnadshavares förnamn:

Om ni söker kolloplats för syskon, ange namn och födelseår:

Barnets/ungdomens skolform:

Vanlig stor klass

Vanlig stor klass med assistent

Skola med behandling

Liten grupp, antal

elever:

Annan skolform:

Sökt Terapikollo för barnet tidigare men ej beretts plats, år:

Ev. omöjlig tidsperiod under sommaren:

40 tecken kvar

När inleddes aktuell BUP-kontakt?

Mindre än 1 år sedan

1-2 år sedan

Över 2 år sedan

Hur regelbunden är kontakten?

2-4 ggr/ mån

1 gång/ mån

glesare än 1 gg/ mån

vet ej

Aktuellt CGAS-värde

80-71

70-61

60-51

50-41

40-31

Inom vilka områden uppvisar barnet svårigheter?

- Depression, Nedstämdhet
- Ängestsyndrom (inkl tvång/fobier, PTSD, akut stressreaktion, generaliserat ångestssyndrom eller panikångest)
- Trotssyndrom och uppförandestörning
- ADHD (inkl ADD, uppmärksamhetsstörning, koncentrationsstörning)
- Autismspektrum störning (inkl genomgripande störning i utvecklingen UNS, aspergers syndrom, autismliknande tillstånd)
- Ätstörning
- Självskadebeteende
- Traumarelaterade tillstånd
- Anknytning, samspel
- Annat:
- Vet ej
- Kommentar:

Vilka diagnoser har barnet?

Trauma/ svåra livshändelser

- Relationsproblem kamrater
- Relationsproblem i familj (t ex mellan vuxna/barn/barn&vuxna, isolerad familj)
- IP och M/F är eller har varit åtskilda (även adopt/fosterbarn)
- Psykisk sjukdom i familjen
- Flyktingbakgrund
- Våld
- Missbruk
- Övergrepp
- Annat:
- Inga trauma/ svåra livshändelser har noterats
- Kommentar:

Övriga påfrestningar i barnets liv

- Vårdnads- och umgängesproblem
- Somatiska hälsoproblem i familjen (M/F, sysk, övr)
- Otillfredsställande förskole- eller skolsituation
- Kriminalitet
- Svag ekonomi
- Bostadsproblem

- Arbetslöshet hos förälder
- Annat:
- Inga övriga påfrestningar har noterats
- Kommentar:

Nuvarande behandling inom Barn&Ungdoms psykiatri:

- Barn- /tonårsterapi
- Gruppbehandling, barn/tonåring
- Gruppbehandling, vårdnadshavare
- Korttidsterapi, barn/tonåring (upp till 12 sessioner)
- Stödjande kontakt, barn/tonåring
- Stödjande kontakt, vårdnadshavare
- Familjesamtal/familjeterapi
- Samspelsbehandling
- Miljöterapi
- Psykoedukation, barn/tonåring
- Psykoedukation, vårdnadshavare
- Medicinering, med centralstimulantia
- Annan medicinering, barn/tonåring
- Mellanvård
- Annan behandling:
- Vet ej
- Kommentar:

Ev. andra insatser, t.ex via kommun (som helgkollo m.m.):

- SoL
- LSS
- Vet ej
- Kommentar:

Har barnet någon sjukdom som kollopersonalen bör känna till, som astma m m. Medicinerar barnet?

## B. Beskrivning av barnet/ungdomen

1. Berätta om barnet så att man får en levande bild.

***(Denna beskrivning är till hjälp när vi sätter samman grupper av barn/ungdomar och avser ge en bild av vad barnet/ungdomen kan behöva hjälp att utveckla, vad vi kan bygga vidare på samt hur barnets behov ser ut utifrån mognad. Exempelvis; fungerar barnet åldersadekvat, som ett yngre barn, självförsörjande, brådmoget, symtom och hur de kommer till uttryck e t c)***

2. Beskriv hur barnet hanterar olika situationer i vardagslivet som t ex uppskattning, motgång, tillrättavisanden, missförstånd och krav.

3. Har barnet erfarenheter av att sova borta, hur ofta och hur har det gått?

*(T ex: ett barn som har liten vana att sova borta kan behöva träna inför vistelsen. Beskriv gärna hur ni planerar att arbeta för att träna på att sova borta och/eller hur barnet och familjen tänker kring detta.)*

4. Hur fungerar barnet i en till en relationer med jämnåriga/vuxna?

*(T ex: är det lättare för barnet att relatera till vuxna än jämnåriga, väljer barnet yngre eller äldre kamrater framför jämnåriga. Har barnet kamrater utanför skolan?)*

5. Hur fungerar barnet i grupp, i strukturerade situationer som lagidrott och undervisning? I ostrukturerade, som lek och fritid?

*(Denna fråga avser ge en bild av barnet/ungdomens grupp-mognad. T ex: Fungerar barnet bättre i strukturerad eller fri lek? Hur förmår barnet/ungdomen ta till sig och anpassa sig till instruktioner och regler i lek och samvaro? Hur förmår barnet ta sig in i lek, ta plats och hävda sig själv?)*

6. Hur hanterar barnet konflikter med jämnåriga och vuxna? Hur agerar barnet när det blir arg, rädd eller ledsen?

*(T ex: utagerande eller mer inåtvänd, tar hjälp, ser sin egen del)*

## C. Beskrivning av barnets familje- och vardagsituation

7. Beskriv barnets familjesituation.

8. Riskbedömning

Finns det hos barnet/ungdomen en problematik inom något av följande områden?

	Ja	Nej	Vet ej
Missbruk	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
Våld & hot om våld	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
Utsatt andra för övergrepp	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
Annat normbrytande beteende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentar

9. Berätta om barnets övriga livssituation som t ex skola och fritid.

*(T ex: hur fungerar barnets skolsituation, finns adekvat stöd e t c, har barnet organiserade fritidsaktiviteter och hur fungerar i så fall dessa?)*

## D. Bakgrund till ansökan

## 10. Familjens kontakt med BUP.

Vad var den ursprungliga orsaken till att familjen sökte hjälp på BUP? Hur ser kontakten ut nu?

## 11. Behandlingsuppdrag:

a. Vad gör att ni tänker att kollobehandling skulle vara bra för barnet? Hur har ni resonerat kring gruppstorlek och kollovistelsens längd?

b. Hur ställer sig vårdnadshavare till denna behandling? Vilka förhoppningar och farhågor finns?

*(T ex: när det gäller att vara hemifrån, behov av stöd och omsorg, önskningar och förhoppningar kring utveckling e t c)*

c. Hur ställer sig barnet/ungdomen till förslaget om Terapikolonier? Vilka förhoppningar och farhågor finns?

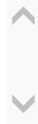
*(T ex: uttrycker barnet/ungdomen själv motivation, finns det ett sug efter kamrater och sociala sammanhang? Hur tänker barnet kring längd på period?)*

## E. Övrig information

12. Övrig information av vikt för barnets kollobehandling och för vårt uttagningsarbete:

*(T ex: förändringar i familj- eller skolsituation under våren, flytt eller andra förändringar av livssituation, insättning av medicin, pågående utredningar eller andra insatser från Socialtjänst.)*





Vårdnadshavares samtycke:

Jag/vi har inhämtat vårdnadshavares samtycke till samarbete och informationsutbyte mellan oss BUP-behandlare och Terapikolonier.

Barn och/ eller vårdnadshavare har varit med och besvarat ansökan.

Paus

0% genomfört