

terapi kolonier

Ansökan Terapikolonier förälder-barn 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.

För föräldrar som åker tillsammans med sitt barn blir det också viktigt att det ska finnas bra förutsättningar för att kunna trivas och ha utbyte av varandra i föräldragruppen. Det är därför viktigt att vi får veta lite om medföljande vårdnadshavare, hens förhoppningar, farhågor och hur livssituationen ser ut.

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

Sista ansökningsdatum 5 mars

Ansökan gäller: *

Välj grupp:

Uppdragsgivare

Behandlare 1 *

Mobil *

E-post *

Behandlare 2

Mobil

E-post

Mottagning *

Adress *

Postnr *

Postadress *

Telefon

Fax

Barnet *

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

Medföljande förälders förnamn och ålder: *

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

Barnets dagliga verksamhet

- Förskola/förskoleklass
- Förskola/förskoleklass med resurs
- Vanlig stor klass
- Vanlig stor klass med assistent
- Skola med behandling
- Liten grupp, antal elever:
- Annan verksamhet

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

Ev. omöjlig tidsperiod under sommaren:

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
- 30-21

Inom vilka områden uppvisar barnet svårigheter?

- Depression, Nedstämdhet
- Ångestsyndrom (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
- Anknnytning, 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
- Flyktningbakgrund
- 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 mm):

☒ SoL

☒ LSS

☒ Vet ej

☒ Kommentar:

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

Nedan följer några öppna frågor som bör besvaras tillsammans med föräldern. Svaren utgör en grund för vårt samarbete före, under och efter kolloperioden.

1. Hur ser familjeförhållandena och nätverk ut? Bakgrund, arbete mm.

2. Vad är det särskilt som motiverar dig som förälder att delta tillsammans med ditt barn? Vilka är förhoppningarna inför kollovistelsen? Finns det någon oro inför en kollovistelse?

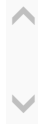
3. Behandlingsuppdrag: Varför tror Du/Ni att föräldra-barnkollo vore bra just nu? Vad hoppas ni kollovistelsen ska betyda för det fortsatta behandlingsarbetet?

4. Berätta om barnet så att man får en levande bild. Styrkor och svårigheter, erfarenhet av grupp, lekförmåga och liknande.

5. Vad var den ursprungliga orsaken till denna kontakt? Hur ser kontakten ut nu? Vad planeras i er kontakt efter sommaren?

6. Är det aktuellt att något syskon följer med ut på kollo? Ange skäl för detta samt syskonets/ens förnamn, ålder och kön.

7. Är det något du vill förmedla kring dig som vårdnadshavare? Intressen, arbete, grupp/kolloerfarenhet, ngt som är viktigt för att du ska trivas?



Vårdnadshavarens samtycke och delaktighet:

- € Jag/vi har inhämtat vårdnadshavarens samtycke till samarbete och informationsutbyte mellan oss BUP-behandlare och Terapikolonier.
- € Den aktuella föräldern har tagit del av ansökan

Paus

0% genomfört