

# terapikolonier

## Återansökan Terapikolonier barn/ungdom 2018

*Obs! Denna ansökan avser barn och ungdomar som varit på Terapikolonier 2017. Har barnet varit på Terapikolonier 2016 eller tidigare eller på en period för föräldrar och barn tillsammans behöver ni fylla i en nyansökan.*

Vi är intresserade av hur ni bedömer att förra behandlingsperioden påverkade barn och familj. Information om utvecklingen under året är också viktig och vad ni tror att ytterligare en insats på Terapikolonier kan ge.

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

Sista ansökningsdatum 5 mars

Behandlare 1 \*

Mobil \*

E-post \*

Behandlare 2

Mobil

E-post

Mottagning \*

Adress \*

Postnr \*

Postadress \*

Telefon

Fax

Barnet/ungdomen \*

Förnamn:

Initial efternamn:

Född: \*

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 adoptivförälder

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  
j<sub>n</sub> elever:

j<sub>n</sub> Annan skolform:

Ev. omöjlig tidsperiod under sommaren:

40 tecken kvar

När inleddes aktuell BUP-kontakt?

j<sub>n</sub> Mindre än 1 år sedan

j<sub>n</sub> 1-2 år sedan

j<sub>n</sub> Över 2 år sedan

Hur regelbunden är kontakten?

j<sub>n</sub> 2-4 ggr/ mån

j<sub>n</sub> 1 gång/ mån

j<sub>n</sub> glesare än 1 gg/ mån

j<sub>n</sub> vet ej

Aktuellt CGAS-värde

j<sub>n</sub> 80-71

j<sub>n</sub> 70-61

j<sub>n</sub> 60-51

j<sub>n</sub> 50-41

j<sub>n</sub> 40-31

j<sub>n</sub> 30-21

I nom 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

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 mm):

- SoL
- LSS
- Vet ej
- Kommentar:

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

1a. Beskriv kortfattat vad förra årets vistelse gav. \*

b. Ge en bild av barnets utveckling/förändring sedan förra sommaren - särskilt vad gäller barnets förmåga att samspela med andra i olika situationer.

2. Behandlingsuppdrag:

a. Vad tänker ni behandlare att ytterligare en kolonivistelse kan ge?

b. Beskriv barnets och vårdnadshavares förhoppningar och farhågor samt ert resonemang kring lämplig koloniperiod.

3. Beskriv barnets nuvarande familjesituation och vardagsmiljö samt ev förändringar sedan förra perioden barnet deltog.

4. Hur har behandlingskontakten sett ut under året som gått och hur ser den fortsatta behandlingsplaneringen ut?

5. Annat som du vill förmedla som är viktigt för att barnets vistelse på terapikollo skall bli bra.

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