

terapikolonier

Återansökan Terapikolonier förälder-barn 2018

Obs! Denna ansökan avser föräldrar som varit på Terapikolonier tillsammans med sitt barn 2017. Har föräldern och barnet varit på Terapikolonier 2016 eller tidigare behöver ni göra en nyansökan. Detsamma gäller om det är den andra föräldern som ska delta.

Vi är intresserade av hur ni bedömer att behandlingen på kollo påverkade barn och förälder. Information om utvecklingen under året är också viktig och vad ni tror att ytterligare behandling på Terapikolonier kan ge.

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

Sista ansökningsdatum 5 mars

Ansökan gäller: *

Uppdragsgivare

Behandlare 1 *

Mobil *

E-post *

Behandlare 2

Mobil

E-post

Mottagning *

Adress *

Postnr *

Postadress *

Telefon

Fax

Barnet *

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 adoptivföräldrar

Annat:

Vet ej

Medföljande förälders förnamn och ålder: *

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

Barnets dagliga verksamhet:

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

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
- 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
- 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
- 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 kollopersonalen bör känna till, som astma mm. Medicinerar barnet?

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

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

b. Ge en bild av den utveckling/förändring som skett sedan förra sommaren - särskilt vad gäller relation och samspel mellan förälder och barn. *

2. Behandlingsuppdrag:

a. Vad tänker ni att ytterligare behandling på Terapikolonier kan ge? *

b. Vilka förhoppningar har du och ditt barn och vilka ev farhågor? *

3. Ev förändringar i familjesituation och vardagsmiljö sedan ni deltog förra sommaren. *

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

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

6. Annat som ni vill förmedla som är viktigt för att vistelsen på terapikollo skall bli bra.

Vårdnadshavarens samtycke och delaktighet

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

Paus

0% genomfört