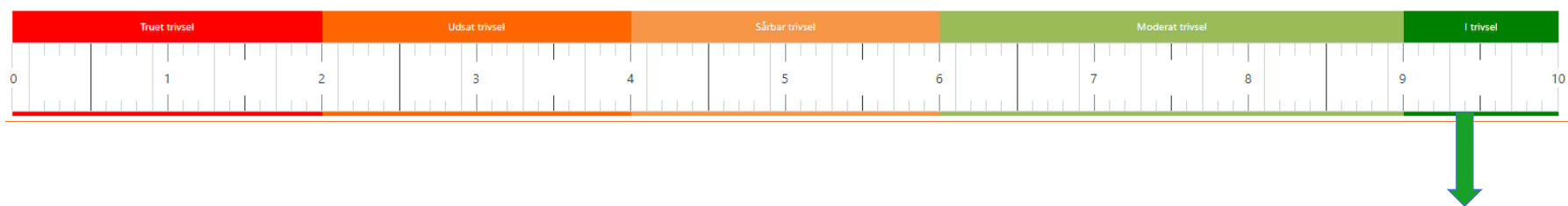


Barnets trivsel og udvikling 1 til 2 årige

I trivsel



Barnets udvikling og trivsel:

Barnet udvikler sig på en positiv og alderssvarende måde fysisk, psykisk og socialt – med de almindelige udsving i trivslen, der naturligt følger med.

Barnet kan have en forbigående funktionsnedsættelse.

Forældrekompetencer:

Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samspillet med barnet.

Søger relevant rådgivning, hvis barnet i en periode ikke trives, f.eks. hos læge, sundhedsplejerske eller i dagtilbud.

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 1 til 2 årige		Forældrekompetencer	
Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:	Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:	Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:	Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:	Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:	Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:
Familieforhold og baggrund <i>Familiens funktion:</i> Graviditeten er/var ønsket og planlagt.	Familieforhold og baggrund <i>Familiens funktion:</i> Forældrene kan være meget unge. Der kan være kun én forælder i familien. <i>Forældres særlige problemer:</i> Den ene eller begge forældre: – Kan tidligere have været indlagt eller i behandling for en psykisk lidelse og er velbehandlet. – Kan have lettere og eller forbigående fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, sukkersyge, allergi.	Sundhedsforhold: Barnets helbredstilstand ved fødslen: Barnet er født til terminen. Barnets højde og vægt er alderssvarende og inden for normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt. Under 1500 g betegnes som meget lav fødselsvægt. Barnets helbredstilstand: Barnets hørelse og syn er tilfredsstillende. Barnet er som regel rask.	Sundhedsforhold: Barnets helbredstilstand ved fødslen: Barnet kan være født lidt før terminen. Barnets højde og vægt kan være under normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt. Barnets helbredstilstand: Barnet kan have en forbigående lettere sygdom. Barnet kan have en lettere forbigående funktionsnedsættelse. Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer: <ul style="list-style-type: none"> • Calvé Perthes • Allergi • Diabetes 	Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere: Der er en stabil rutine i barnets hverdag. Forældrene er lydhøre og opmærksomme på barnets behov. Der er et varmt og kærligt forhold mellem omsorgsgiverne i familien. Forældrenes indbyrdes forhold og relationer til andre fungerer som et godt eksempel for barnet. Forældrenes væremåde og følelser i forhold til barnet er konsistente. Forældrene reagerer på en relativt ensartet og forudsigelig måde i forhold til barnet. Omsorg for barnets sundhedsforhold:	Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere: Der kan være en forbigående krise i familien, skilsmisse, sygdom, død. Omsorg for barnets sundhedsforhold: Forældrene kan have brug for nogen guidning og tager godt

<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Forældrenes hjem er et sundt og sikkert sted for barnet.</p> <p>Boligen og dens omgivelser er trygge for barnet</p> <p>Boligen har de basale faciliteter (toilet, bad, køkken m.m.).</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En af forældrene (eller begge) kan have lønnet arbejde.</p> <p>Forældres arbejdssituation er rimelig stabil.</p> <p>En eller begge forældre er arbejdssøgende og bliver tilstrækkeligt støttet i denne proces.</p> <p>En eller begge forældre har en uddannelse og/eller uddannelsesplaner</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene får de økonomiske ydelser, de er berettiget til.</p>	<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Familien kan have søgt anden bolig.</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En eller begge forældre kan modtage kontanthjælp, eller førtidspension.</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene kan have en forbigående lettere økonomisk udfordring.</p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet kan stå alene (11 – 13 måneder).</p> <p>Barnet kan gå uden støtte (12 – 15 måneder).</p> <p>Barnet er begyndt at kunne sparke, kaste og modtage en bold (fra 24 måneder).</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet udvikler sig på en positiv og alderssvarende måde fysisk, psykisk og socialt med de almindelige udsving i trivslen, der naturligt følger med.</p> <p>Barnet er alderssvarende udviklet psykisk, fysisk, mentalt og relationelt.</p> <p>Barnet har alderssvarende udviklingstrin i forhold til basale behov som mad, søvn, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan have brug for kortvarig lettere støtte til at den grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnet kan have brug for kortvarig lettere støtte i forhold til at skabe trygge relationer til andre voksne.</p>	<p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p>Søger relevant rådgivning, hvis barnet i en periode ikke trives, f.eks. hos læge, sundhedsplejerske, i dagtilbud.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet får en regelmæssig og nærende kost og tilstrækkelig søvn.</p> <p>Forældrene sørger for, at hjemmet er rent.</p> <p>Forældrene sørger for at tage hånd om barnet, når det får skader.</p> <p>Forældrene er omsorgsfulde i deres pasning af barnet når det er sygt.</p> <p>Der er en medicinsk diagnostisk forklaring på barnets evt. sygdomme, f.eks. allergi, astma.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet ikke kan komme til skade.</p> <p>Forældrene sørger for at de miljøer barnet færdes i, er sikre for barnet.</p> <p>Forældrene sørger for at beskytte barnet fra voksne, der</p>	<p>imod råd og vejledning fra sundhedsplejerske.</p> <p>Forældrene kan have behov for råd og vejledning i forbindelse med at deres barn har en forbigående funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for handicapkompenserende ydelser i forbindelse med et barns funktionsnedsættelse.</p>
---	--	---	--	--	---

<p>Familien kan klare sig på den indkomst de har.</p> <p>Forældrene betaler husleje/boligudgift regelmæssigt</p> <p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Forældrenes relationer til naboer og offentlige myndigheder er generelt harmoniske.</p> <p>Forældrene oplever sig generelt accepteret af deres omgivelser/i lokalsamfundet.</p> <p>Der kan være et godt naboskab med lav grad af kriminalitet og vold i lokal/nærmiljøet.</p> <p>Forældrene kan have venner i lokalområdet.</p> <p>Forældrene kan være engageret i lokale organisationer/aktiviteter (fx beboerforeninger).</p> <p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p>	<p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Familien kan være tilflyttet kommunen for nylig og skal opbygge netværk.</p>	<p>Barnet er generelt let at trøste, når det græder.</p> <p>Barnet bliver påvirket af andre menneskers sindsstemninger.</p> <p>Barnet begynder at blive i stand til at udtrykke, hvordan det har det.</p> <p>Barnet er samvittighedsfuldt (overholder regler, kender til rigtig og forkert, og viser anger ved overtrædelse.</p> <p>Barnet protesterer når forældrene forlader rummet, og viser glæde, når de dukker op igen.</p> <p>Barnet føler sig tryk ved kendte voksne.</p> <p>Barnet opfører sig ikke mærkeligt, når forældrene dukker op.</p> <p>Barnet er som regel roligt og tilfreds.</p> <p>Barnet smiler til folk og virker glad.</p> <p>Barnet udviser positive følelser i samspillet med forældrene og responderer på deres kontakt.</p> <p>Barnet er interesseret i at lege med kendte voksne.</p>		<p>udviser en underlig eller skræmmende adfærd.</p> <p>Forældrene beskytter barnet mod overgreb (fysiske, psykiske og seksuelle overgreb).</p> <p>Forældrene viser interesse for barnets sundhedstilstand og sørger for at barnet kommer til de officielt anbefalede lægeundersøgelser.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet følger det officielle vaccinationsprogram (4 og 5 år).</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med sundhedsplejerske overholdes.</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med læge/tandlæge overholdes. (kommunal tandpleje fra ca. 2- års alderen).</p> <p>Forældrene sørger for at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</p> <p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov (funktionsnedsættelse/kroniske sygdomme mv.).</p> <p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p>	<p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd.</i></p> <p>Der kan være mange familie-medlemmer barnet skal for-</p>
---	--	--	--	---	--

<p>Der er tilgængelige faciliteter i lokalområdet (fx daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.)</p> <p>Forældrene anvender disse faciliteter.</p> <p>Der er transportmuligheder, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet har socioøkonomiske ressourcer.</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene har støttende slægtninge eller venner, der:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Yder praktisk hjælp – Yder følelsesmæssig støtte – Yder økonomisk støtte – Yder råd og information. <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre. 	<p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Bedsteforældre og øvrig familie kan bo langt væk.</p>	<p>Barnet involverer forælderen/omsorgspersonen tager initiativ til kontakt.</p> <p>Barnet begynder at kunne spise selv.</p> <p>Barnet kan lide socialt samvær under spisning.</p> <p>Barnet kan lide at hjælpe, hvis det ikke kommer i konflikt med egne ønsker.</p> <p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet har generelt en positiv selvpfattelse.</p> <p>Barnet kan føle stolthed over egne fremskridt og præstationer.</p> <p>Barnet kender sit eget navn.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan fastholde sine rettigheder over for søskende og kammerater.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til kognitive funktioner (sprog,</p>	<p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Dagtilbud og læring:</p>	<p>Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samspillet med barnet.</p> <p>Barnet er et accepteret medlem af familien</p> <p>Forældrene støtter udviklingen af barnets selvtillid.</p> <p>Forældrene har positive følelser over for barnet og en anerkendende forældrestil</p> <p>Forældrene er sensitive over for barnet (viser varme glæde i samvær med barnet, læser barnets signaler og responderer på en kærlig, omsorgsfuld og anerkendende måde).</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p>	<p>holde sig til.</p> <p>Der kan være sammenbragte børn i familien.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p>
--	---	---	--	--	--

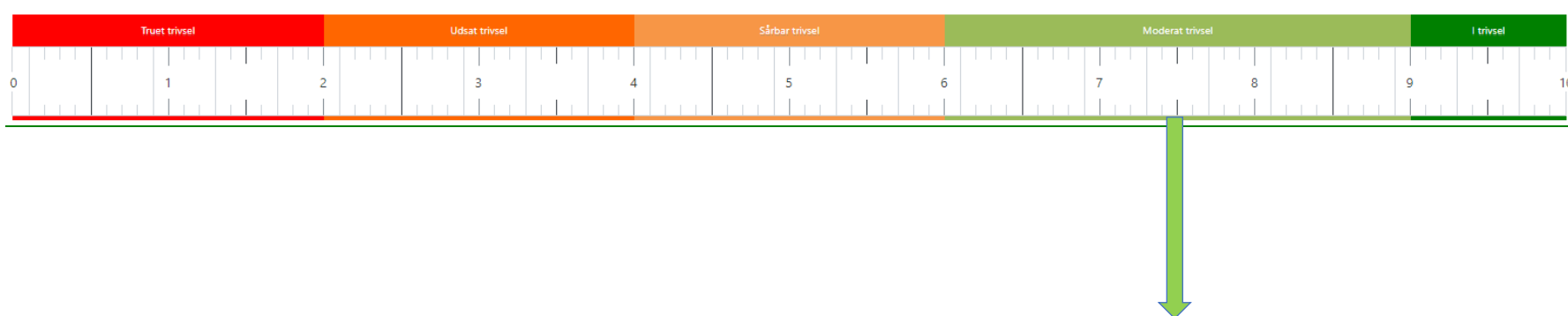
		<p>tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet udviser interesse for sine omgivelser.</p> <p>Barnet kan lide at lege med legetøj og andre legematerialer.</p> <p>Barnet kan reagere på korte instruktioner (omkring 2 år).</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går i dagtilbud.</p> <p>Barnet trives i dagtilbud, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet har regelmæssigt fremmøde i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet synes tryk ved de voksne.</p> <p>Barnet forstår korte beskeder fra de voksne.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan vise interesse for de andre børn og er</p>	<p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går ikke i dagtilbud</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p>	<p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj, bøger m.m.</p> <p>Forældrene støtter og viser interesse for barnets dag i dagtilbuddet.</p> <p>Forældrene samarbejder med dagtilbuddet, kommer til aktiviteter i dagtilbuddet og støtter op om dagtilbuddets regler.</p> <p>Forældrene taler med barnet og tager hånd om, at det lærer at kommunikerer på dansk.</p> <p>Forældrene spørger ind til og taler med barnet om, hvad han/hun har oplevet i løbet af dagen.</p> <p>Forældrene søger råd og vejledning, hvis de oplever problemer omkring barnet.</p>	<p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p>
--	--	---	---	---	---

		<p>interesseret i at få kontakt med dem.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber</p> <p><i>Venskaber og relationer til andre børn:</i></p> <p>Barnet vil gerne og kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet leger godt med andre børn i forhold til, hvad man kan forvente af et barn på denne alder.</p> <p>Barnet kan lege alene.</p>		<p>Forældrene kan reflektere på råd og vejledning samt den viden forældrene tilegner sig.</p> <p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Forældrene sørger for at sikre, at barnet omgås jævnaldrende og voksne som ikke udgør en risiko/fare for barnet.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrenes konfliktløsningsstrategier fungerer som et godt eksempel for barnet, både i forhold til samboende og fraskilte forældre.</p> <p>Forældrene støtter hinanden, når det gælder om at overholde familien regler.</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnet prosociale og kognitive udvikling:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, højtlesning. -Barnet har legetøj der svarer til barnets alder, og som udfordrer barnets udvikling. 	<p>Stimulering og vejledning</p> <p>Forældrene har brug for nogen guidning og tager godt imod råd og vejledning fra sundhedsplejerske.</p>
--	--	---	--	---	---

				<p>Forældrene har positive forventninger til barnet.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at lære nye ting, og opmuntrer barnet til at kunne klare situationer på egen hånd, i forhold til hvad der kan forventes af barnets alder.</p> <p>Forældrene anerkender barnets anstrengelser og præstationer.</p> <p>Forældrene anerkender barnet, når det udviser god social adfærd.</p> <p>Forældrene sørger fort at barnet lærer om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene gør opmærksom på at voldsom adfærd ikke er accepteret.</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Forældrene ser barnets styrkesider og støtter udviklingen af dem.</p> <p>Barnet opmuntres til at klare sig selv, i forhold til hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Understøttelse af relationer</p>	<p>Understøttelse af relationer</p> <p>Mor kan være alene med barnet og har et godt samarbejde med far. Eller far kan være alene med barnet og</p>
--	--	--	--	---	---

				<p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p> <p>Forældrene støtter barnet i dets leg med andre søskende og andre børn.</p> <p>Der er et godt samspil i familien også i forhold til evt. søskende.</p> <p>Forældrene støtter og opmuntrer barnet i relationer til evt. søskende.</p> <p>Forældrene giver barnet oplevelser f.eks. besøg hos venner, familie, legeplads m.m.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at deltage i sociale aktiviteter.</p> <p>Forældrene laver aktiviteter med barnet i fritiden.</p>	<p>har et godt samarbejde med mor.</p>
--	--	--	--	---	--

Moderat trivsel



Barnets udvikling og trivsel:

Barnet er generelt i trivsel, men kan have behov for støtte i forbindelse med en større men forbigående belastning som påvirker barnet fysisk, psykisk eller socialt.

Barnet kan have behov for støtte i forhold til at være udsat for lette, men længerevarende belastninger.

Barnet kan have en forbigående funktionsnedsættelse eller en funktionsnedsættelse i lettere grad.

Forældrekompetencer:

Forældreomsorgen er god. Forældrene søger relevant støtte/råd og vejledning på opfordring eller ved behov.

Yder generelt en god omsorg, er nærværende og har indsigt i, og handler på de basale behovs betydning som faste sengetider, sund kost, hygiejne, passende tøj i forhold til årstiden.

Søger relevant rådgivning, hvis barnet i en periode ikke trives, f.eks. hos læge, sundhedsplejerske, dagtilbud m.fl.

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 1 til 2 årige		Forældrekompetencer	
<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Familieforhold og baggrund</p> <p><i>Familiens funktion:</i></p> <p>Graviditeten er/var ønsket og planlagt.</p>	<p>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Familieforhold og baggrund</p> <p><i>Familiens funktion:</i></p> <p>Forældrene kan være meget unge.</p> <p>Der kan være kun én forælder i familien</p> <p>Der kan være sket stressfulde/traumatiserende livshændelser i familien (fx skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald.</p> <p><i>Forældres særlige problemer:</i></p> <p>Mor kan være bekymret, eller have haft lettere depressions-symptomer før og/efter fødslen</p>	<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Sundhedsforhold:</p> <p>Barnets helbredstilstand ved fødslen:</p> <p>Barnet er født til terminen.</p> <p>Barnets højde og vægt er alderssvarende og inden for normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt. Under 1500 g betegnes som meget lav fødselsvægt.</p> <p>Barnets helbredstilstand:</p> <p>Barnets hørelse og syn er tilfredsstillende.</p> <p>Barnet er som regel rask.</p>	<p>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Sundhedsforhold:</p> <p>Barnets helbredstilstand ved fødslen:</p> <p>Barnet kan være født før termin.</p> <p>Barnet kan have været indlagt efter fødslen.</p> <p>Barnets helbredstilstand:</p> <p>Barnet kan have været indlagt inden for det seneste år.</p> <p>Barnet kan have en forbigående funktionsnedsættelse eller en funktionsnedsættelse i lettere grad.</p>	<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø <i>Omsorgsgivere:</i></p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag. Forældrene er lydhøre og opmærksomme på barnets behov.</p> <p>Der er et varmt og kærligt forhold mellem omsorgsgiverne i familien.</p> <p>Forældrenes indbyrdes forhold og relationer til andre fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrenes væremåde og følelser i forhold til barnet er konsistente.</p> <p>Forældrene reagerer på en relativt ensartet og forudsigelig måde i forhold til barnet.</p>	<p>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø <i>Omsorgsgivere:</i></p> <p>Der kan være en forbigående krise i familien, skilsmisse, sygdom, død.</p> <p>Den ene forælder kan have et alkohol eller stofproblem i perioder.</p> <p>Forældrene kan have et barn med funktionsnedsættelse.</p>

<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Forældrenes hjem er et sundt og sikkert sted for barnet.</p> <p>Boligen og dens omgivelser er trygge for barnet</p> <p>Boligen har de basale faciliteter (toilet, bad, køkken m.m.).</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En af forældrene (eller begge) kan have lønnet arbejde.</p> <p>Forældres arbejdssituation er rimelig stabil.</p>	<p>Den ene eller begge forældre:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kan tidligere have været indlagt eller i behandling for en psykisk lidelse. – Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk). <p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>I hjemmet kan der bo mange familiemedlemmer.</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En eller begge forældre kan være i flexjob/arbejdsprøvning.</p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet kan stå alene (11 – 13 måneder).</p> <p>Barnet kan gå uden støtte (12 – 15 måneder).</p> <p>Barnet er begyndt at kunne sparke, kaste og modtage en bold (fra 24 måneder).</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p>	<p>Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Calvé Perthes • Allergi • Diabetes • Febersyndrom • MBL(Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret. • Lettere cerebral parese • Epilepsi • Muskelsvind • Leddegigt • Begyndende separationsangst <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan have brug for støtte til at den grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet kan udvise begyndende vanskeligheder i forhold til den finmotoriske udvikling.</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling:</p>	<p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p>Søger relevant rådgivning, hvis barnet i en periode ikke trives, f.eks. hos læge, sundhedsplejerske, i dagtilbud.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet får en regelmæssig og nærende kost og tilstrækkelig søvn.</p> <p>Forældrene sørger for, at hjemmet er rent.</p> <p>Forældrene sørger at tage hånd om barnet, når det får skader.</p> <p>Forældrene er omsorgsfulde i deres pasning af barnet når det er sygt.</p> <p>Der er en medicinsk diagnostisk forklaring på barnets evt. sygdomme, f.eks. allergi, astma.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet ikke kan komme til skade.</p>	<p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning og tager god imod råd og vejledning fra sundhedsplejerske.</p> <p>Forældrene kan have behov for råd og vejledning i forbindelse med at deres barn har en forbigående funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for handicapkompenserende ydelser i forbindelse med et barns funktionsnedsættelse.</p>
---	---	---	--	---	--

<p>En eller begge forældre er arbejdssøgende og bliver tilstrækkeligt støttet i denne proces.</p> <p>En eller begge forældre har en uddannelse og/eller uddannelsesplaner</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene får de økonomiske ydelser, de er berettiget til.</p> <p>Familien kan klare sig på den indkomst de har.</p> <p>Forældrene betaler husleje/boligudgift regelmæssigt</p> <p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Forældrenes relationer til naboer og offentlige myndigheder er generelt harmoniske.</p> <p>Forældrene oplever sig generelt accepteret af deres omgivelser/i lokalsamfundet.</p> <p>Der kan være et godt naboskab med lav grad af</p>	<p>En eller begge forældre kan modtage kontanthjælp eller førtidspension.</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene kan være bekymrede for kommende økonomiske udgifter/forpligtelser</p> <p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Familien kan være tilflyttet kommunen for nylig og skal opbygge netværk.</p>	<p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet udvikler sig på en positiv og alderssvarende måde fysisk, psykisk og socialt med de almindelige udsving i trivslen, der naturligt følger med.</p> <p>Barnet er alderssvarende udviklet psykisk, fysisk, mentalt og relationelt.</p> <p>Barnet har alderssvarende udviklingstrin i forhold til basale behov som mad, søvn, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet er generelt let at trøste, når det græder.</p> <p>Barnet bliver påvirket af andre menneskers sindsstemninger.</p> <p>Barnet begynder at blive i stand til at udtrykke, hvordan det har det.</p> <p>Barnet er samvittighedsfuldt (overholder regler, kender til rigtig og forkert, og viser anger ved overtrædelse.</p> <p>Barnet protesterer når forældrene forlader rummet, og viser glæde, når de dukker op igen.</p>	<p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til at være udsat for lette, men længerevarende belastninger.</p> <p>Barnet kan udvise begyndende vanskeligheder i forhold til sin fysiske, psykiske, mentale og/eller sociale udvikling.</p> <p>Barnet kan have begyndende vanskeligheder i forbindelse med kost, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet kan have begyndende vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p>	<p>Forældrene sørger at de miljøer barnet færdes i, er sikre for barnet.</p> <p>Forældrene sørger for at beskytte barnet fra voksne, der udviser en underlig eller skræmmende adfærd.</p> <p>Forældrene beskytter barnet mod overgreb (fysiske, psykiske og seksuelle overgreb).</p> <p>Forældrene viser interesse for barnets sundhedstilstand og sørger for at barnet kommer til de officielt anbefalede lægeundersøgelser.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet følger det officielle vaccinationsprogram (4 og 5 år).</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med sundhedsplejerske overholdes.</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med læge/tandlæge overholdes. (kommunal tandpleje fra ca. 2- års alderen).</p> <p>Forældrene sørger for at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</p>	
---	---	---	---	--	--

<p>kriminalitet og vold i lokal/nærmiljøret.</p> <p>Forældrene kan have venner i lokalområdet.</p> <p>Forældrene kan være engageret i lokale organisationer/aktiviteter (fx beboerforeninger).</p> <p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der er tilgængelige faciliteter i lokalområdet (fx daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.)</p> <p>Forældrene anvender disse faciliteter.</p> <p>Der er transportmuligheder, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet har socioøkonomiske ressourcer.</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p>	<p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p>	<p>Barnet føler sig tryk ved kendte voksne.</p> <p>Barnet opfører sig ikke mærkeligt, når forældrene dukker op.</p> <p>Barnet er som regel roligt og tilfreds.</p> <p>Barnet smiler til folk og virker glad.</p> <p>Barnet udviser positive følelser i samspillet med forældrene og responderer på deres kontakt.</p> <p>Barnet er interesseret i at lege med kendte voksne.</p> <p>Barnet involverer forælderen/omsorgspersonen tager initiativ til kontakt.</p> <p>Barnet begynder at kunne spise selv.</p> <p>Barnet kan lide socialt samvær under spising.</p> <p>Barnet kan lide at hjælpe, hvis det ikke kommer i konflikt med egne ønsker.</p> <p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet har generelt en positiv selvopfattelse.</p>	<p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p>	<p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov (funktionsnedsættelse/kroniske sygdomme mv.).</p> <p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p> <p>Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samsillet med barnet.</p> <p>Barnet er et accepteret medlem af familien</p> <p>Forældrene støtter udviklingen af barnets selvtilid.</p> <p>Forældrene har positive følelser over for barnet og en anerkendende forældrestil</p> <p>Forældrene er sensitive over for barnet (viser varme glæde i samvær med barnet, læser barnets signaler og responderer på en kærlig, omsorgsfuld og anerkendende måde).</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p>	<p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd.</i></p> <p>Der kan være mange familie-medlemmer barnet skal forholde sig til.</p> <p>Der kan være sammenbragte børn i familien.</p> <p>Mor kan være alene med barnet og har et godt samarbejde med far. Eller far kan være alene med barnet og har et godt samarbejde med mor.</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning i forhold til at støtte barnets relation til søskende og eller andre børn.</p>
---	--	---	---	--	--

<p>Forældrene har støttende slægtninge eller venner, der:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Yder praktisk hjælp – Yder følelsesmæssig støtte – Yder økonomisk støtte – Yder råd og information. <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre. 	<p>Bedsteforældre og øvrig familie kan bo langt væk.</p>	<p>Barnet kan føle stolthed over egne fremskridt og præstationer.</p> <p>Barnet kender sit eget navn.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan fastholde sine rettigheder over for søskende og kammerater.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet udviser interesse for sine omgivelser.</p> <p>Barnet kan lide at lege med legetøj og andre legematerialer.</p> <p>Barnet kan reagere på korte instruktioner (omkring 2 år).</p>	<p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at styrke barnets selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have begyndende vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i leg med andre.</p>	<p>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj, bøger m.m.</p> <p>Forældrene støtter og viser interesse for barnets dag i dagtilbuddet.</p> <p>Forældrene samarbejder med dagtilbuddet, kommer til aktiviteter i dagtilbuddet og støtter op om dagtilbuddets regler.</p>	<p><i>Omsorg for barnets identitet og fremtræden:</i></p> <p>Forældrene tager imod råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Forældrene kan have brug for guidning i forhold til at følge dagtilbuddets rutiner.</p>
---	--	--	--	--	---

		<p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går i dagtilbud.</p> <p>Barnet trives i dagtilbud, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet har regelmæssigt fremmøde i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet synes tryk ved de voksne.</p> <p>Barnet forstår korte beskeder fra de voksne.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan vise interesse for de andre børn og er interesseret i at få kontakt med dem.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber</p>	<p>Barnet kan have brug for støtte til alderssvarende aktiviteter.</p> <p>Barnet kan være begyndt at trække sig i forhold til de andre børn.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går ikke i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra dagtilbud.</p> <p>Barnet kan have vanskeligt ved at følge dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan have vanskeligheder i forhold til at håndtere kravsituationer på en hensigtsmæssig måde.</p>	<p>Forældrene taler med barnet og tager hånd om, at det lærer at kommunikerer på dansk.</p> <p>Forældrene spørger ind til og taler med barnet om, hvad han/hun har oplevet i løbet af dagen.</p> <p>Forældrene søger råd og vejledning, hvis de oplever problemer omkring barnet.</p> <p>Forældrene kan reflektere på råd og vejledning samt den viden forældrene tilegner sig.</p> <p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Forældrene sørger for at sikre, at barnet omgås jævnaldrende og voksne som ikke udgør en risiko/fare for barnet.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrenes konfliktlösungsstrategier fungerer som et godt eksempel for barnet, både i forhold til samboende og fraskilte forældre.</p>	<p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning og tager godt imod råd og vejledning fra sundhedsplejerske og dagtilbud.</p>
--	--	---	---	---	--

Venskaber og relationer til andre børn:

Barnet vil gerne og kan lide at være sammen med andre børn.

Barnet leger på et alderssvarende niveau.

Barnet leger godt med andre børn i forhold til, hvad man kan forvente af et barn på denne alder.

Barnet kan lege alene.

Fritidsforhold og venskaber:

Venskaber og relationer til andre børn.

Barnet kan ofte have konflikter med andre børn.

Barnet kan trække sig fra kontakten til andre børn.

Barnet kan have brug for støtte i forhold til leg med andre børn.

Forældrene støtter hinanden, når det gælder om at overholde familien regler.

Forældrene støtter og stimulerer barnet prosociale og kognitive udvikling:
-Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, højtlesning.
-Barnet har legetøj der svarer til barnets alder, og som udfordrer barnets udvikling.

Forældrene har positive forventninger til barnet.

Forældrene opmuntrer barnet til at lære nye ting, og opmuntrer barnet til at kunne klare situationer på egen hånd, i forhold til hvad der kan forventes af barnets alder.

Forældrene anerkender barnets anstrengelser og præstationer.

Forældrene anerkender barnet, når det udviser god social adfærd.

Forældrene sørger for at barnet lærer om sin egen kultur, traditioner og sprog.

				<p>Forældrene gør opmærksom på at voldsom adfærd ikke er accepteret.</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Forældrene ser barnets styrkesider og støtter udviklingen af dem.</p> <p>Barnet opmuntres til at klare sig selv, i forhold til hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p> <p>Forældrene støtter barnet i dets leg med andre søskende og andre børn.</p> <p>Der er et godt samspil i familien også i forhold til evt. søskende.</p> <p>Forældrene støtter og opmuntrer barnet i relationer til evt. søskende.</p>	<p>Understøttelse af relationer</p> <p>Mor kan være alene med barnet og har et godt samarbejde med far. Eller far kan være alene med barnet og har et godt samarbejde med mor.</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning i forhold til at støtte barnets relation til søskende og eller andre børn.</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>Forældrene giver barnet oplevelser f.eks. besøg hos venner, familie, legeplads m.m.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at deltage i sociale aktiviteter.</p> <p>Forældrene laver aktiviteter med barnet i fritiden.</p>	
--	--	--	--	--	--

Sårbar trivsel



Barnets udvikling og trivsel:

Barnet kan have behov for støtte i forhold til gentagne tegn på mistrivsel f.eks. bekymrende sundhedstilstand, vanskeligheder i forhold til fysisk/psykisk udvikling og/eller vanskeligheder i forhold til læring og social kontakt.

Der kan være tale om længerevarende vanskeligheder.

Barnet kan have nedsat funktionsniveau af betydelig grad og/eller af længerevarende karakter.

Forældrekompetencer:

Forældrenes omsorg kan være midlertidigt reduceret på grund af psykisk eller fysisk sygdom, misbrug eller en aktuel krise ved f.eks. sygdom, skilsmisse, arbejdsløshed, dødsfald.

Forældrene søger ikke altid rådgivning, hvis barnet ikke trives.

Omsorgsevnen kan være god, men på grund af barnets fysiske eller psykiske vanskeligheder kan der være behov for støtte.

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 1 til 2 årige		Forældrekompetencer	
<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Familieforhold og baggrund</p> <p><i>Familiens funktion:</i></p> <p>Graviditeten er/var ønsket og planlagt.</p>	<p>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Familieforhold og baggrund</p> <p><i>Familiens funktion:</i></p> <p>Forældrene kan være meget unge.</p> <p>Der kan være kun én forælder i familien.</p> <p>Der kan være sparsom eller ingen kontakt til barnets anden forælder.</p> <p>Der kan være mange skænderier og konflikter i hjemmet eller mellem barnets fraskilte forældre.</p> <p>Der kan være sket stressfulde/traumatiserende livshændelser i familien (fx skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald.</p> <p><i>Forældres særlige problemer:</i></p> <p>Mor kan være bekymret, angst eller har haft</p>	<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Sundhedsforhold:</p> <p>Barnets helbredstilstand ved fødslen:</p> <p>Barnet er født til terminen.</p> <p>Barnets højde og vægt er alderssvarende og inden for normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt. Under 1500 g betegnes som meget lav fødselsvægt.</p> <p>Barnets helbredstilstand:</p> <p>Barnets hørelse og syn er tilfredsstillende.</p> <p>Barnet er som regel rask.</p>	<p>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Sundhedsforhold:</p> <p>Barnets helbredstilstand ved fødslen:</p> <p>Barnet kan være født før termin.</p> <p>Barnet kan have været indlagt efter fødslen.</p> <p>Barnets helbredstilstand:</p> <p>Barnet kan have været indlagt inden for det seneste år.</p> <p>Barnet kan have nedsat funktionsniveau af betydelig grad og/eller af længerevarende karakter.</p> <p>Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Calvé Perthes • Allergi • Diabetes 	<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø <i>Omsorgsgivere:</i></p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag. Forældrene er lydhøre og opmærksomme på barnets behov.</p> <p>Der er et varmt og kærligt forhold mellem omsorgsgiverne i familien.</p> <p>Forældrenes indbyrdes forhold og relationer til andre fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrenes væremåde og følelser i forhold til barnet er konsistente.</p> <p>Forældrene reagerer på en relativt ensartet og forudsigelig måde i forhold til barnet.</p>	<p>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø <i>Omsorgsgivere:</i></p> <p>Forældrenes omsorg kan være midlertidigt reduceret på grund af psykisk eller fysisk sygdom, misbrug eller en aktuell krise ved f.eks. sygdom, skilsmisse, arbejdsløshed, dødsfald.</p> <p>Den ene forælder kan have et alkohol eller stofproblem i perioder.</p> <p>Mor kan udvise efterfødselsr</p> <p>Mor/far kan være psykisk skrøbelig.</p> <p>Forældrene kan være meget unge.</p> <p>Forældrenes egne behov kan overskygge barnets behov.</p> <p>En eller begge forældre kan have en lettere</p>

<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Forældrenes hjem er et sundt og sikkert sted for barnet.</p> <p>Boligen og dens omgivelser er trygge for barnet</p> <p>Boligen har de basale faciliteter (toilet, bad, køkken)</p>	<p>depressionssymptomer før og/efter fødslen</p> <p>Mor kan tidligere have haft en fødselsdepression</p> <p>Den ene eller begge forældre:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kan tidligere have været indlagt eller i behandling for en psykisk lidelse – Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom eller diagnose) – Kan have tegn på depression – Kan have et alkohol- og/eller andet misbrugsproblem <p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Hjemmet kan være overfyldt/virker kaotisk (der bor mange i boligen inkl. evt. familie).</p> <p>Familien kan risikere at blive sat ud af deres bolig eller at skulle bo midlertidigt et sted.</p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet kan stå alene (11 – 13 måneder).</p> <p>Barnet kan gå uden støtte (12 – 15 måneder).</p> <p>Barnet er begyndt at kunne sparke, kaste og modtage en bold (fra 24 måneder).</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Febersyndrom • MBL(Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret. • Lettere cerebral parese • Epilepsi • Muskelsvind • Leddegigt • Begyndende separationsangst • Crohns sygdom (morbus Crohn) er en kronisk betændelsessygdom i tarmvæggen. • Muskelsvind <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan udvise vanskeligheder i forhold til den grov- finmotoriske udvikling.</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet kan have behov for støtte i forhold til gentagne tegn på mistrivsel f.eks. vanskeligheder i forhold til</p>	<p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p>Søger relevant rådgivning, hvis barnet i en periode ikke trives, f.eks. hos læge, sundhedsplejerske, i dagtilbud.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet får en regelmæssig og nærende kost og tilstrækkelig søvn.</p> <p>Forældrene sørger for, at hjemmet er rent.</p> <p>Forældrene sørger for at tage hånd om barnet, når det får skader.</p> <p>Forældrene er omsorgsfulde i deres pasning af barnet når det er sygt.</p> <p>Der er en medicinsk diagnostisk forklaring på barnets evt. sygdomme, f.eks. allergi, astma.</p>	<p>fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse/Z diagnose.</p> <p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene kan have brug for guidning og kan have vanskeligt ved at opsoge og/eller følge råd og vejledning.</p> <p>Forældrene søger ikke altid rådgivning, hvis barnet ikke trives.</p> <p>Forældrene kan have behov for råd og vejledning i forbindelse med at deres barn har en funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for handicapkompenserende ydelser i forbindelse med et barns funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at overholde aftaler med sundhedsplejerske, læge/tandlæge.</p>
--	--	---	---	--	---

<p>m.m.).</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En af forældrene (eller begge) kan have lønnet arbejde.</p> <p>Forældres arbejdssituation er rimelig stabil.</p> <p>En eller begge forældre er arbejdssøgende og bliver tilstrækkeligt støttet i denne proces.</p> <p>En eller begge forældre har en uddannelse og/eller uddannelsesplaner</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene får de økonomiske ydelser, de er berettiget til.</p> <p>Familien kan klare sig på den indkomst de har.</p> <p>Forældrene betaler husleje/boligudgift regelmæssigt</p> <p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Forældrenes relationer til naboer og offentlige</p>	<p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En eller begge forældre kan være i flexjob/arbejdsprøvning.</p> <p>En eller begge forældre kan modtage kontanthjælp eller førtidspension.</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene kan være bekymrede for kommende økonomiske udgifter/forpligtelser.</p> <p>Forældres gæld kan være stigende.</p> <p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Familien kan være tilflyttet kommunen for nylig og skal opbygge netværk.</p>	<p>Barnet udvikler sig på en positiv og alderssvarende måde fysisk, psykisk og socialt med de almindelige udsving i trivslen, der naturligt følger med.</p> <p>Barnet er alderssvarende udviklet psykisk, fysisk, mentalt og relationelt.</p> <p>Barnet har alderssvarende udviklingstrin i forhold til basale behov som mad, søvn, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet er generelt let at trøste, når det græder.</p> <p>Barnet bliver påvirket af andre menneskers sindsstemninger.</p> <p>Barnet begynder at blive i stand til at udtrykke, hvordan det har det.</p> <p>Barnet er samvittighedsfuldt (overholder regler, kender til rigtig og forkert, og viser anger ved overtrædelse.</p> <p>Barnet protesterer når forældrene forlader rummet, og viser glæde, når de dukker op igen.</p> <p>Barnet føler sig tryk ved kendte voksne.</p>	<p>fysisk/psykisk udvikling og/eller vanskeligheder i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan have en usikker kontakt til forældrene.</p> <p>Barnet kan have søvn/spiseproblemer.</p> <p>Barnet kan udvise nedsat aktivitet.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til at være udsat for længerevarende belastninger.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med mad, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til udvikling af kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p>	<p>Forældrene sørger for at barnet ikke kan komme til skade.</p> <p>Forældrene sørger at de miljøer barnet færdes i, er sikre for barnet.</p> <p>Forældrene sørger for at beskytte barnet fra voksne, der udviser en underlig eller skræmmende adfærd.</p> <p>Forældrene beskytter barnet mod overgreb (fysiske, psykiske og seksuelle overgreb).</p> <p>Forældrene viser interesse for barnets sundhedstilstand og sørger for at barnet kommer til de officielt anbefalede lægeundersøgelser.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet følger det officielle vaccinationsprogram (4 og 5 år).</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med sundhedsplejerske overholdes.</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med læge/tandlæge overholdes. (kommunal tandpleje fra ca. 2- års alderen).</p>	
---	---	--	--	---	--

<p>myndigheder er generelt harmoniske.</p> <p>Forældrene oplever sig generelt accepteret af deres omgivelser/i lokalsamfundet.</p> <p>Der kan være et godt naboskab med lav grad af kriminalitet og vold i lokal/nærmiljøret.</p> <p>Forældrene kan have venner i lokalområdet.</p> <p>Forældrene kan være engageret i lokale organisationer/aktiviteter (fx beboerforeninger).</p> <p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der er tilgængelige faciliteter i lokalområdet (fx daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.)</p> <p>Forældrene anvender disse faciliteter.</p> <p>Der er transportmuligheder, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p>	<p>Forældrene kan opleve sig isoleret i lokalsamfundet.</p> <p>Forældre kan have få venner, og eller de kan have venner fra et belastet miljø</p> <p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der kan være lange afstande til faciliteter i lokalområdet (fx daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.).</p> <p>Forældrene anvender i nogen grad disse faciliteter.</p> <p>Der kan være vanskeligheder i forhold til transportmuligheder,</p>	<p>Barnet opfører sig ikke mærkeligt, når forældrene dukker op.</p> <p>Barnet er som regel roligt og tilfreds.</p> <p>Barnet smiler til folk og virker glad.</p> <p>Barnet udviser positive følelser i samspillet med forældrene og responderer på deres kontakt.</p> <p>Barnet er interesseret i at lege med kendte voksne.</p> <p>Barnet involverer forælderen/omsorgspersonen tager initiativ til kontakt.</p> <p>Barnet begynder at kunne spise selv.</p> <p>Barnet kan lide socialt samvær under spisning.</p> <p>Barnet kan lide at hjælpe, hvis det ikke kommer i konflikt med egne ønsker.</p> <p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet har generelt en positiv selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan føle stolthed over egne fremskridt og præstationer.</p>	<p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at styrke barnets selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p>	<p>Forældrene sørger for at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</p> <p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov (funktionsnedsættelse/kroniske sygdomme mv.).</p> <p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p> <p>Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samspillet med barnet.</p> <p>Barnet er et accepteret medlem af familien</p> <p>Forældrene støtter udviklingen af barnets selvtilid.</p> <p>Forældrene har positive følelser over for barnet og en anerkendende forældretil</p> <p>Forældrene er sensitive over for barnet (viser varme glæde i samvær med barnet, læser barnets signaler og responderer på en kærlig, omsorgsfuld og anerkendende måde).</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at</p>	<p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd.</i></p> <p>Forældrene søger ikke altid rådgivning, hvis barnet ikke trives.</p> <p>Forældrene kan have svært ved at aflæse barnets signaler.</p> <p>Forældrene kan opleve sig magtesløse i forhold til at forstå barnets adfærd.</p> <p>Der kan være mange skænderier og konflikter i hjemmet.</p> <p>Forældrene kan have vanskeligt ved at samarbejde omkring deres barns trivsel og udvikling.</p> <p>Der kan være mange familiemedlemmer barnet skal forholde sig til.</p> <p>Der kan være sammen-</p>
---	---	--	---	---	---

<p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet har socioøkonomiske ressourcer.</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene har støttende slægtninge eller venner, der:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Yder praktisk hjælp – Yder følelsesmæssig støtte – Yder økonomisk støtte – Yder råd og information. <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre. 	<p>adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet kan have få socioøkonomiske ressourcer</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene kan have få støttende slægtninge eller venner, der: – Yder praktisk hjælp i forhold til</p> <ul style="list-style-type: none"> – følelsesmæssig støtte – økonomisk støtte, råd og information. <ul style="list-style-type: none"> – Forældrene kan have nogen kontakt til barnets bedsteforældre <p>Bedsteforældre og øvrig familie kan bo langt væk.</p> <ul style="list-style-type: none"> – En eller flere i familien (onkel, tante, søskende o.l.) kan have et eller flere af følgende problemer: – Kan have oplevet en vanskelig barndom (fx døgnanbringelse og omsorgssvigt) – Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, 	<p>Barnet kender sit eget navn.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan fastholde sine rettigheder over for søskende og kammerater.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet udviser interesse for sine omgivelser.</p> <p>Barnet kan lide at lege med legetøj og andre legematerialer.</p> <p>Barnet kan reagere på korte instruktioner (omkring 2 år).</p>	<p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have begyndende vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte til alderssvarende aktiviteter.</p> <p>Barnet kan være begyndt at trække sig i forhold til de andre børn.</p> <p>Barnet kan have</p>	<p>afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj, bøger m.m.</p> <p>Forældrene støtter og viser interesse for barnets dag i dagtilbuddet.</p>	<p>bragte børn i familien.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Forældrene kan have behov for råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Barnet kan møde uregelmæssigt i dagtilbuddet.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at følge dagtilbuddets rutiner.</p>
--	--	--	--	---	--

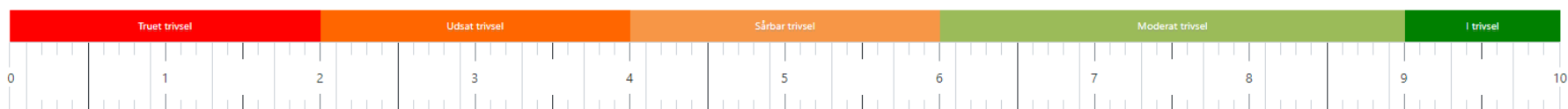
	<p>kronisk fysisk eller psykisk sygdom)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kan have et alkohol- og/eller stofproblem – Kan have været eller er involveret i vold/kriminelle eller andre antisociale aktiviteter. 	<p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningsituationen:</i></p> <p>Barnet går i dagtilbud.</p> <p>Barnet trives i dagtilbud, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet har regelmæssigt fremmøde i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet synes tryk ved de voksne.</p> <p>Barnet forstår korte beskeder fra de voksne.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan vise interesse for de andre børn og er interesseret i at få kontakt med dem.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p>	<p>vanskeligheder i forhold til at håndtere kravsituationer på en hensigtsmæssig måde.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningsituationen:</i></p> <p>Barnet går ikke i dagtilbud</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra dagtilbud.</p> <p>Barnet kan have vanskeligt ved at følge dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan ofte have en udadreagerende adfærd i forhold til børn og voksne.</p>	<p>Forældrene samarbejder med dagtilbuddet, kommer til aktiviteter i dagtilbuddet og støtter op om dagtilbuddets regler.</p> <p>Forældrene taler med barnet og tager hånd om, at det lærer at kommunikerer på dansk.</p> <p>Forældrene spørger ind til og taler med barnet om, hvad han/hun har oplevet i løbet af dagen.</p> <p>Forældrene søger råd og vejledning, hvis de oplever problemer omkring barnet.</p> <p>Forældrene kan reflektere på råd og vejledning samt den viden forældrene tilegner sig.</p> <p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Forældrene sørger for at sikre, at barnet omgås jævnaldrende og voksne som ikke udgør en risiko/fare for barnet.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau</p>	<p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrene kan have vanskeligt ved at opsøge og tage imod råd og vejledning fra f.eks. sundhedsplejerske</p>
--	--	--	---	---	--

		<p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber</p> <p><i>Venskaber og relationer til andre børn:</i></p> <p>Barnet vil gerne og kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet leger godt med andre børn i forhold til, hvad man kan forvente af et barn på denne alder.</p> <p>Barnet kan lege alene.</p>	<p>Fritidsforhold og venskaber:</p> <p>Venskaber og relationer til andre børn.</p> <p>Barnet kan ofte have konflikter med andre børn.</p> <p>Barnet kan trække sig fra kontakten til andre børn.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til leg med andre børn.</p> <p>Barnet kan være ukritisk i sin kontakt.</p>	<p>fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrenes konfliktløsningsstrategier fungerer som et godt eksempel for barnet, både i forhold til samboende og fraskilte forældre.</p> <p>Forældrene støtter hinanden, når det gælder om at overholde familien regler.</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnet prosociale og kognitive udvikling:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, højtlesning. -Barnet har legetøj der svarer til barnets alder, og som udfordrer barnets udvikling. <p>Forældrene har positive forventninger til barnet.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at lære nye ting, og opmuntrer barnet til at kunne klare situationer på egen hånd, i forhold til hvad der kan forventes af barnets alder.</p>	<p>/læge, dagtilbud.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte til at stimulere deres barn på et alderssvarende niveau.</p> <p>Forældrene kan ofte møde barnet med kontrol og irettesættelser.</p>
--	--	---	---	---	---

				<p>Forældrene anerkender barnets anstrengelser og præstationer.</p> <p>Forældrene anerkender barnet, når det udviser god social adfærd.</p> <p>Forældrene sørger fort at barnet lærer om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene gør opmærksom på at voldsom adfærd ikke er accepteret.</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Forældrene ser barnets styrkesider og støtter udviklingen af dem.</p> <p>Barnet opmuntres til at klare sig selv, i forhold til hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p>	<p>Understøttelse af Relationer:</p> <p>Mor kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med far. Eller far kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med mor.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i for-</p>
--	--	--	--	---	--

				<p>Forældrene støtter barnet i dets leg med andre søskende og andre børn.</p> <p>Der er et godt samspil i familien også i forhold til evt. søskende.</p> <p>Forældrene støtter og opmuntrer barnet i relationer til evt. søskende.</p> <p>Forældrene giver barnet oplevelser f.eks. besøg hos venner, familie, legeplads m.m.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at deltage i sociale aktiviteter.</p> <p>Forældrene laver aktiviteter med barnet i fritiden.</p>	<p>hold til at støtte barnets relationer til søskende og eller andre børn.</p> <p>Forældrene kan have en urealistisk forventning til sig selv som forældre og til barnet.</p> <p>Den ene eller begge forældre kan have været anbragt uden for hjemmet under opvæksten.</p> <p>Den ene eller begge forældre kan have været udsat for omsorgssvigt eller overgreb som barn.</p>
--	--	--	--	---	---

Udsat trivsel



Barnets udvikling og trivsel:

Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med at have været udsat for langvarig betydelig fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på at udvikling og trivsel er i fare med dysfunktion til følge.

Barnet kan have brug for støtte i forhold til at have været udsat for fysisk overlast f.eks. vold eller seksuelle overgreb.

Barnet kan have behov for støtte i forbindelse med nedsat funktionsniveau af betydelig grad og/eller af længere- varende karakter.

Forældrekompetencer:

Forældreomsorgen kan være reduceret i så høj grad, at forældrene har vanskeligt ved at håndtere belastningerne i familien.

Forældrenes omsorg for barnet kan være betydeligt reduceret på grund af f.eks. misbrug, fysisk sygdom, psykiske lidelser, belastende sociale faktorer, aktuelle kriser såsom sygdom eller dødsfald.

Familien kan have brug for støtte, i forbindelse med mishandling, vold eller seksuelle overgreb i familien.

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 1 til 2 årige		Forældrekompetencer	
Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:	Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:	Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:	Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:	Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:	Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:
Familieforhold og baggrund	Familieforhold og baggrund	Sundhedsforhold:	Sundhedsforhold:	Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere:	Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere:
<i>Familiens funktion:</i>	<i>Familiens funktion:</i>	Barnets helbredstilstand ved fødslen:	Barnets helbredstilstand ved fødslen:	Der er en stabil rutine i barnets hverdag. Forældrene er lydhøre og opmærksomme på barnets behov.	Forældreomsorgen kan være reduceret i så høj grad, at forældrene har vanskeligt ved at håndtere belastningerne i familien og kan have vanskeligt ved at tilgode barnets behov.
Graviditeten er/var ønsket og planlagt.	Forældre kan være meget unge.	Barnet er født til terminen.	Barnet kan være født før termin.	Der er et varmt og kærligt forhold mellem omsorgsgiverne i familien.	Forældrenes omsorg for barnet kan være betydeligt reduceret på grund af f.eks. misbrug, fysisk sygdom, psykiske lidelser, belastende sociale faktorer, aktuelle kriser såsom sygdom eller dødsfald.
	Der kan være kun én forælder i familien.	Barnets højde og vægt er alderssvarende og inden for normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt. Under 1500 g betegnes som meget lav fødselsvægt.	Barnet kan have været indlagt efter fødslen.	Forældrenes indbyrdes forhold og relationer til andre fungerer som et godt eksempel for barnet.	
	Der kan være sparsom eller ingen kontakt til barnets anden forælder.	Barnets helbredstilstand:	Barnet kan have symptomer på, at det har været udsat for stoffer eller alkohol i forstertilstanden.	Forældrenes væremåde og følelser i forhold til barnet er konsistente.	Familien kan have brug for støtte, i forbindelse med mishandling, vold eller seksuelle overgreb i familien.
	Der kan være mange skænderier og konflikter i hjemmet eller mellem barnets fraskilte forældre.	Barnets hørelse og syn er tilfredsstillende.	Barnet kan have været indlagt inden for det seneste år.	Forældrene reagerer på en relativt ensartet og forudsigelig måde i forhold til barnet.	Den ene eller begge forældre kan have været indlagt for en psykisk lidelse.
	Der kan være sket stressfulde/traumatiserende livshændelser i familien (fx skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald, søskendes selvmordsforsøg, flugt, ophold på asylcenter, tvangsægteskab).	Barnet er som regel rask.	Barnet kan have været udsat for mange ulykker, hvor det er kommet til skade.		
			Barnet kan have kroniske sygdomme.		
			Barnet er ikke renligt.		

Forældrene kan have et andet barn under tilsyn fra de sociale myndigheder.

Forældrene kan tidligere have fået et barn anbragt uden for hjemmet.

Forældrenes særlige problemer:

Mor kan være bekymret, angst eller har haft depressionssymptomer før og/efter fødslen.

Mor kan tidligere have haft en fødselsdepression.

Den ene eller begge forældre:

– Kan tidligere have været indlagt eller i behandling for en psykisk lidelse.

– Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom eller diagnose).

– Kan have tegn på depression.

– Kan have et alkohol- og/eller andet misbrugsproblem.

Barnets højde og vægt kan være uden for normalområdet for alderen.

Barnets hørelse og syn kan være uden for normalområdet for alderen.

Barnet kan ofte have infektionssygdomme.

Barnet kan have behov for støtte i forbindelse med nedsat funktionsniveau af betydelig grad og/eller af længerevarende karakter.

Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer:

- Calvé Perthes
- Allergi
- Diabetes
- Febersyndrom
- MBL(Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret.
- Cerebral parese
- Epilepsi
- Muskelsvind
- Leddegigt
- Separationsangst
- Crohns sygdom

(morbus Crohn) er en kronisk betændelsessygdom i tarmvæggen.

Den ene forælder kan have et alkohol eller stofproblem i perioder.

Mor kan udvise efterfødselsreaktioner.

Mor/far kan være psykisk skrøbelig.

Forældrene kan være meget unge.

Forældrenes egne behov kan overskygge barnets behov.

En eller begge forældre kan have en lettere fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse/Z diagnose.

Den ene eller begge forældre kan have siddet/sidder i fængsel.

Forældrene eller en af forældrene kan have en betydelig og eller længevarende funktionsnedsættelse af fysisk og/eller psykisk karakter.

Forældrene kan have flere børn med funktionsnedsættelser.

Forældrene kan have mange samarbejdspart-

<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Forældrenes hjem er et sundt og sikkert sted for barnet.</p> <p>Boligen og dens omgivelser er trygge for barnet</p> <p>Boligen har de basale faciliteter (toilet, bad, køkken m.m.).</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En af forældrene (eller begge) kan have lønnet arbejde.</p> <p>Forældres arbejdssituation er rimelig stabil.</p> <p>En eller begge forældre er arbejdssøgende og bliver tilstrækkeligt støttet i denne proces.</p> <p>En eller begge forældre har en uddannelse og/eller uddannelsesplaner</p> <p><i>Økonomi:</i></p>	<p>- Kan have været eller er involveret i vold/kriminelle eller andre antisociale aktiviteter.</p> <p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Hjemmet kan være overfyldt/virker kaotisk (der bor mange i boligen inkl. evt. familie).</p> <p>Familien kan risikere at blive sat ud af deres bolig eller at skulle bo midlertidigt et sted.</p> <p>Familien kan være hjemløs.</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En eller begge forældre kan være i flexjob/arbejdsprøvning.</p> <p>En eller begge forældre kan modtage kontanthjælp eller førtidspension.</p> <p><i>Økonomi:</i></p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet kan stå alene (11 – 13 måneder).</p> <p>Barnet kan gå uden støtte (12 – 15 måneder).</p> <p>Barnet er begyndt at kunne sparke, kaste og modtage en bold (fra 24 måneder).</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet udvikler sig på en positiv og alderssvarende måde fysisk, psykisk og socialt med de almindelige udsving i trivslen, der naturligt følger med.</p> <p>Barnet er alderssvarende udviklet psykisk, fysisk, mentalt og relationelt.</p> <p>Barnet har alderssvarende udviklingstrin i forhold til basale behov som mad,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Muskelsvind <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan udvise betydelige vanskeligheder i forhold til dengrov- finmotoriske udvikling.</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med at have været udsat for langvarig betydelig fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på at udvikling og trivsel er i fare med dysfunktion til følge.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at have været udsat for fysisk overlast f.eks. vold eller seksuelle overgreb.</p>	<p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p>Søger relevant rådgivning, hvis barnet i en periode ikke trives, f.eks. hos læge, sundhedsplejerske, i dagtilbud.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet får en regelmæssig og nærende kost og tilstrækkelig søvn.</p> <p>Forældrene sørger for, at hjemmet er rent.</p> <p>Forældrene sørger for at tage hånd om barnet, når det får skader.</p> <p>Forældrene er omsorgsfulde i deres pasning af barnet når det er sygt.</p> <p>Der er en medicinsk diagnostisk forklaring på barnets evt. sygdomme, f.eks. allergi, astma.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet ikke kan komme til skade.</p>	<p>ner i kommunen i forbindelse med et barns funktionsnedsættelse.</p> <p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene kan have brug for guidning og kan have vanskeligt ved at opsøge og/eller følge råd og vejledning.</p> <p>Forældrene søger ikke altid rådgivning, hvis barnet ikke trives.</p> <p>Forældrene kan have behov for råd og vejledning/støtte i forbindelse med at deres barn har en funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for handicapkom-penserende ydelser i forbindelse med et barns funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at overholde aftaler med sundhedsplejerske, læge/tandlæge.</p>
--	--	--	---	---	---

<p>Forældrene får de økonomiske ydelser, de er berettiget til.</p> <p>Familien kan klare sig på den indkomst de har.</p> <p>Forældrene betaler husleje/boligudgift regelmæssigt</p> <p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Forældrenes relationer til naboer og offentlige myndigheder er generelt harmoniske.</p> <p>Forældrene oplever sig generelt accepteret af deres omgivelser/i lokalsamfundet.</p> <p>Der kan være et godt naboskab med lav grad af kriminalitet og vold i lokal/nærmiljøet.</p> <p>Forældrene kan have venner i lokalområdet.</p> <p>Forældrene kan være engageret i lokale organisationer/aktiviteter (fx</p>	<p>Forældrene kan være bekymrede for kommende økonomiske udgifter/forpligtelser.</p> <p>Forældres gæld kan være stigende.</p> <p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Familien kan være tilflyttet kommunen for nylig og skal opbygge netværk.</p> <p>Forældrene kan opleve sig isoleret i lokalsamfundet.</p> <p>Forældrene kan have få venner, og eller de kan have venner fra et belastet miljø.</p>	<p>søvn, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet er generelt let at trøste, når det græder.</p> <p>Barnet bliver påvirket af andre menneskers sindsstemninger.</p> <p>Barnet begynder at blive i stand til at udtrykke, hvordan det har det.</p> <p>Barnet er samvittighedsfuldt (overholder regler, kender til rigtig og forkert, og viser anger ved overtrædelse.</p> <p>Barnet protesterer når forældrene forlader rummet, og viser glæde, når de dukker op igen.</p> <p>Barnet føler sig tryk ved kendte voksne.</p> <p>Barnet opfører sig ikke mærkeligt, når forældrene dukker op.</p> <p>Barnet er som regel roligt og tilfreds.</p> <p>Barnet smiler til folk og virker glad.</p> <p>Barnet udviser positive følelser i samspillet med forældrene og responderer på deres kontakt.</p>	<p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til gentagne tegn på mistriivsel f.eks. vanskeligheder i forhold til fysisk/psykisk udvikling og/eller vanskeligheder i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan være udtalt passiv og svær at aktivere.</p> <p>Barnet kan virke vagtsom og mistænksomt, og kan have svært ved at slappe af.</p> <p>Barnet kan udvise tegn på indadvendt adfærd og kan virke tilbagetrukkent, ængstelig, vagtsom, nervøs, trist, have søvnproblemer m.m.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med mad, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til udvikling af kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan tidligere have været anbragt.</p> <p>Barnet kan have overværet vold i hjemmet.</p>	<p>Forældrene sørger at de miljøer barnet færdes i, er sikre for barnet.</p> <p>Forældrene sørger for at beskytte barnet fra voksne, der udviser en underlig eller skræmmende adfærd.</p> <p>Forældrene beskytter barnet mod overgreb (fysiske, psykiske og seksuelle overgreb).</p> <p>Forældrene viser interesse for barnets sundhedstilstand og sørger for at barnet kommer til de officielt anbefalede lægeundersøgelser.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet følger det officielle vaccinationsprogram (4 og 5 år).</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med sundhedsplejerske overholdes.</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med læge/tandlæge overholdes. (kommunal tandpleje fra ca. 2- års alderen).</p> <p>Forældrene sørger for at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</p>	
--	---	---	---	--	--

<p>beboerforeninger).</p> <p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der er tilgængelige faciliteter i lokalområdet (fx daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.)</p> <p>Forældrene anvender disse faciliteter.</p> <p>Der er transportmuligheder, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet har socioøkonomiske ressourcer.</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene har støttende slægtninge eller venner, der:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Yder praktisk hjælp – Yder følelsesmæssig støtte – Yder økonomisk støtte – Yder råd og information. <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i</p>	<p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der kan være lange afstande til faciliteter i lokalområdet (fx daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.).</p> <p>Forældrene anvender sjældent eller slet ikke disse faciliteter.</p> <p>Der kan være vanskeligheder i forhold til transportmuligheder, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet kan have få socioøkonomiske ressourcer .</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene kan have få eller ingen støttende slægtninge eller venner, der: – Yder praktisk hjælp i forhold til – følelsesmæssig støtte – økonomisk støtte, råd og information.</p>	<p>Barnet er interesseret i at lege med kendte voksne.</p> <p>Barnet involverer forælderen/omsorgspersonen tager initiativ til kontakt.</p> <p>Barnet begynder at kunne spise selv.</p> <p>Barnet kan lide socialt samvær under spisning.</p> <p>Barnet kan lide at hjælpe, hvis det ikke kommer i konflikt med egne ønsker.</p> <p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet har generelt en positiv selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan føle stolthed over egne fremskridt og præstationer.</p> <p>Barnet kender sit eget navn.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan fastholde sine rettigheder over for søskende og kammerater.</p>	<p>Barnet kan have en bekymrende eller grænseoverskridende seksuel adfærd.</p> <p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at styrke barnets selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have en usikker kontakt til forældrene.</p> <p>Barnet kan have søvn/spiseproblemer.</p> <p>Barnet kan udvise tegn på udadvendt adfærd med f.eks. høj grad af aggressiv adfærd.</p> <p>Barnet kan udvise nedsat aktivitet.</p> <p>Dagtilbud og læring:</p>	<p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov (funktionsnedsættelse/kroniske sygdomme mv.).</p> <p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p> <p>Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samspillet med barnet.</p> <p>Barnet er et accepteret medlem af familien</p> <p>Forældrene støtter udviklingen af barnets selvtillid.</p> <p>Forældrene har positive følelser over for barnet og en anerkendende forældretil</p> <p>Forældrene er sensitive over for barnet (viser varme glæde i samvær med barnet, læser barnets signaler og responderer på en kærlig, omsorgsfuld og anerkendende måde).</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p>	<p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd.</i></p> <p>Forældrene søger ikke altid rådgivning, hvis barnet ikke trives.</p> <p>Forældrene kan have svært ved at aflæse barnets signaler.</p> <p>Forældrene kan opleve sig magtesløse i forhold til at forstå barnets adfærd.</p> <p>Der kan være mange skænderier og konflikter i hjemmet.</p> <p>Forældrene kan have vanskeligt ved at samarbejde omkring deres barns trivsel og udvikling.</p> <p>Der kan være mange familiemedlemmer barnet skal forholde sig til.</p> <p>Der kan være sammenbragte børn i familien.</p> <p>Forholdet mellem foræl-</p>
--	--	--	---	---	--

<p>omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <p>– Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre.</p>	<p>– Forældrene kan have kun sporadisk eller ingen kontakt til barnets bedsteforældre.</p> <p>Bedsteforældre og øvrig familie kan bo langt væk.</p> <p>– En eller flere i familien (onkel, tante, søskende o.l.) har et eller flere af følgende problemer:</p> <p>– Kan have oplevet en vanskelig barndom (fx døgnanbringelse og omsorgssvigt).</p> <p>– Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom).</p> <p>– Kan have et alkohol- og/eller stofproblem.</p> <p>– Kan have været eller er involveret i vold/kriminelle eller andre antisociale aktiviteter.</p>	<p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet udviser interesse for sine omgivelser.</p> <p>Barnet kan lide at lege med legetøj og andre legematerialer.</p> <p>Barnet kan reagere på korte instruktioner (omkring 2 år).</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går i dagtilbud.</p> <p>Barnet trives i dagtilbud, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p>	<p><i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have betydelige vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i leg med andre.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte til alderssvarende aktiviteter.</p> <p>Barnet kan have vanskeligheder i forhold til at håndtere kravssituationer på en hensigtsmæssig måde.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går ikke i dagtilbud</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra dagtilbud.</p> <p>Barnet kan have brug for kontinuerlig guidning og støtte til at tilpasse sig dagtilbuddets rutiner.</p>	<p>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p>	<p>drene kan være præget af psykisk- og/eller fysisk vold.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at mestre strategier i konfliktsituationer med barnet.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at påtage sig forældrerollen som tydelig voksen.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at skabe struktur og genkendelighed i hverdagens rutiner, mad, søvn, aktivitet, påklædning efter årstiden m.m.</p> <p>Barnet kan have overværet vold i hjemmet f.eks. set og hørt voksne, der har truet, kastet ting efter hinanden eller set mærker efter vold.</p> <p>Forældrene kan ofte udsætte barnet for psykiske overgreb, hyppig kritik, nedladende tale, fjendtlighed, råb m.m.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p>
---	---	--	--	--	---

		<p>Barnet har regelmæssigt fremmøde i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet synes tryk ved de voksne.</p> <p>Barnet forstår korte beskeder fra de voksne.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan vise interesse for de andre børn og er interesseret i at få kontakt med dem.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber</p> <p><i>Venskaber og relationer til andre børn:</i></p> <p>Barnet vil gerne og kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p>	<p>Barnet kan trække sig i kontakten med de andre børn.</p> <p>Barnet kan ofte have en udadreagerende adfærd i forhold til børn og voksne.</p> <p>Barnet kan være utryk ved de voksne.</p> <p>Barnet kan have mange konflikter med de andre børn.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber:</p> <p>Venskaber og relationer til andre børn.</p> <p>Barnet kan trække sig i samværet med andre børn, kan være sky eller socialt tilbagetrukket.</p> <p>Barnets evne til selvregulering kan være begrænset. Barnet kan have vanskeligt ved at håndtere ventetid, sine følelser, kan let få raserianfald og kan</p>	<p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj, bøger m.m.</p> <p>Forældrene støtter og viser interesse for barnets dag i dagtilbuddet.</p> <p>Forældrene samarbejder med dagtilbuddet, kommer til aktiviteter i dagtilbuddet og støtter op om dagtilbuddets regler.</p> <p>Forældrene taler med barnet og tager hånd om, at det lærer at kommunikerer på dansk.</p> <p>Forældrene spørger ind til og taler med barnet om, hvad han/hun har oplevet i løbet af dagen.</p>	<p>Forældrene har behov for råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring</i></p> <p>Barnet møder uregelmæssigt i dagtilbuddet.</p> <p>Barnet kan virke utrygt, når det bliver bragt og hentet.</p> <p>Der kan være mange forskellige som bringer og afleverer barnet i dagtilbuddet.</p>
--	--	---	--	--	--

		<p>Barnet leger godt med andre børn i forhold til, hvad man kan forvente af et barn på denne alder.</p> <p>Barnet kan lege alene.</p>	<p>have pludselige følelses- og humørsvingninger.</p> <p>Barnet kan ofte have konflikter med andre børn.</p> <p>Barnet kan trække sig fra kontakten til andre børn.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til leg med andre børn.</p> <p>Barnet kan være ukritisk i sin kontakt.</p>	<p>Forældrene søger råd og vejledning, hvis de oplever problemer omkring barnet.</p> <p>Forældrene kan reflektere på råd og vejledning samt den viden forældrene tilegner sig.</p> <p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Forældrene sørger for at sikre, at barnet omgås jævnaldrende og voksne som ikke udgør en risiko/fare for barnet.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrenes konfliktløsningsstrategier fungerer som et godt eksempel for barnet, både i forhold til samboende og fraskilte forældre.</p> <p>Forældrene støtter hinanden, når det gælder om at overholde familien regler.</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnet prosociale og kognitive udvikling:</p>	<p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrene kan have vanskeligt ved at op. søge og tage imod råd og vejledning fra f.eks sundhedsplejerske/dagtilbud/læge.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte til at stimulere deres barn på et alderssvarende niveau.</p> <p>Forældrene kan ofte møde barnet med kontrol og irettesættelser.</p> <p>Barnet kan have sporadisk eller ingen kontakt til en eller begge forældre.</p>
--	--	---	---	---	--

-Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, højtlesning.
-Barnet har legetøj der svarer til barnets alder, og som udfordrer barnets udvikling.

Forældrene har positive forventninger til barnet.

Forældrene opmuntrer barnet til at lære nye ting, og opmuntrer barnet til at kunne klare situationer på egen hånd, i forhold til hvad der kan forventes af barnets alder.

Forældrene anerkender barnets anstrengelser og præstationer.

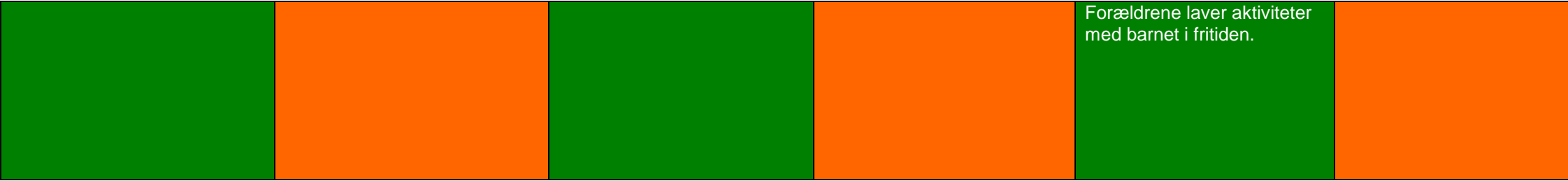
Forældrene anerkender barnet, når det udviser god social adfærd.

Forældrene sørger for at barnet lærer om sin egen kultur, traditioner og sprog.

Forældrene gør opmærksom på at voldsom adfærd ikke er accepteret.

Der er en stabil rutine i barnets hverdag.

				<p>Forældrene ser barnets styrkesider og støtter udviklingen af dem.</p> <p>Barnet opmuntres til at klare sig selv, i forhold til hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p> <p>Forældrene støtter barnet i dets leg med andre søskende og andre børn.</p> <p>Der er et godt samspil i familien også i forhold til evt. søskende.</p> <p>Forældrene støtter og opmuntrer barnet i relationer til evt. søskende.</p> <p>Forældrene giver barnet oplevelser f.eks. besøg hos venner, familie, legeplads m.m.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at deltage i sociale aktiviteter.</p>	<p>Understøttelse af Relationer:</p> <p>Mor kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med far. Eller far kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med mor.</p> <p>Forældrene kan have brug for intensiv støtte i forhold til at støtte barnets relationer til søskende og eller andre børn.</p> <p>Forældrene kan have en urealistisk forventning til sig selv som forældre og til barnet.</p> <p>Den ene eller begge forældre kan have været anbragt uden for hjemmet under opvæksten.</p> <p>Den ene eller begge forældre kan have været udsat for omsorgssvigt eller overgreb som barn.</p>
--	--	--	--	---	--



Forældrene laver aktiviteter
med barnet i fritiden.

Truet trivsel



Barnets udvikling og trivsel:

Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med, at han/hun har været udsat for langvarig betydelig fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på at udvikling og trivsel er i fare med evt. dysfunktion til følge. Der er tale om vidtrækkende og langvarige vanskeligheder og belastninger.

Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med at have været udsat for fysisk overlast f.eks. vold eller seksuelle overgreb.

Barnet kan have behov for støtte i forbindelse med nedsat funktionsniveau af betydelig grad og/eller af længerevarende karakter.

Forældrekompetencer:

Forældrenes omsorg kan være stærkt reduceret grundet f.eks. personlige, psykiske lidelser, sociale, økonomiske og eller netværksmæssige faktorer.

Forældrenes omsorg kan være varigt reduceret på grund af fysisk eller psykisk sygdom, misbrug eller en krise.

Familie og netværk

Barnets trivsel og udvikling 1 til 2 årige

Forældrekompetencer

<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Familieforhold og baggrund</p> <p><i>Familiens funktion:</i></p> <p>Graviditeten er/var ønsket og planlagt.</p>	<p>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Familieforhold og baggrund</p> <p><i>Familiens funktion:</i></p> <p>Forældrene kan være meget unge.</p> <p>Der kan være kun én forælder i familien.</p> <p>Der kan være sparsom eller ingen kontakt til barnets anden forælder.</p> <p>Der kan være mange skænderier og konflikter i hjemmet eller mellem barnets fraskilte forældre.</p> <p>Der kan være sket stressfulde/traumatiserende livshændelser i familien (fx skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald, søskendes selvmordsforsøg, flugt, ophold på asylcenter, tvangsægteskab).</p> <p>Forældrene kan have et andet barn under tilsyn fra de sociale myndigheder.</p>	<p>Sundhedsforhold:</p> <p>Barnets helbredstilstand ved fødslen:</p> <p>Barnet er født til terminen.</p> <p>Barnets højde og vægt er alderssvarende og inden for normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt. Under 1500 g betegnes som meget lav fødselsvægt.</p> <p>Barnets helbredstilstand:</p> <p>Barnets hørelse og syn er tilfredsstillende.</p> <p>Barnet er som regel rask.</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet kan stå alene (11 – 13 måneder).</p>	<p>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Sundhedsforhold:</p> <p>Barnets helbredstilstand ved fødslen:</p> <p>Barnet kan være født før termin.</p> <p>Barnet kan have været indlagt gentagne gange efter fødslen.</p> <p>Barnet kan have symptomer på, at det har været udsat for stoffer eller alkohol i fostertilstanden.</p> <p>Barnets helbredstilstand: Barnet kan have behov for støtte i forhold til bekymrende sundhedstilstand. Der er tale om længerevarende og alvorlige vanskeligheder.</p> <p>Barnet kan have været indlagt inden for det seneste år.</p> <p>Barnet kan have været udsat for mange ulykker, hvor det er kommet til skade.</p> <p>Barnet kan have kroniske sygdomme.</p>	<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere:</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag. Forældrene er lydhøre og opmærksomme på barnets behov.</p> <p>Der er et varmt og kærligt forhold mellem omsorgsgiverne i familien.</p> <p>Forældrenes indbyrdes forhold og relationer til andre fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrenes væremåde og følelser i forhold til barnet er konsistente.</p> <p>Forældrene reagerer på en relativt ensartet og forudsigelig måde i forhold til barnet.</p>	<p>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere:</p> <p>Forældrenes omsorg kan være stærkt reduceret grundet f.eks. personlige, psykiske lidelser, misbrug, sociale, økonomiske og eller netværksmæssige faktorer.</p> <p>Der kan være sket stressfulde/traumatiserende hændelser i familien f.eks. skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald, søskendes selvmordsforsøg, flugt, ophold på asylcenter, tvangsægteskab m.m. Ovenstående kan betyde at forældrene har brug for intensiv støtte i forhold til at sikre barnets udvikling og trivsel.</p> <p>Familien kan have brug for støtte, i forbindelse med mishandling, vold eller seksuelle overgreb i familien.</p> <p>Den ene eller begge forældre kan have været indlagt for en psykisk</p>
--	--	---	---	---	---

Forældrene kan tidligere have fået et barn anbragt uden for hjemmet.

Barnets adfærd påvirker forældrenes mulighed for at have barnet hjemme eller påvirker forældrenes overskud til øvrige børn i familien.

En eller begge forældre kan have siddet/sidder i fængsel.

Forældres særlige problemer:

Mor kan være bekymret, angst eller har haft depressionssymptomer før og/efter fødslen

Mor kan tidligere have haft en fødselsdepression

Den ene eller begge forældre:

– Kan tidligere have været indlagt eller i behandling for en psykisk lidelse.

– Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom eller diagnose).

– Kan have tegn på depression

Barnet kan gå uden støtte (12 – 15 måneder).

Barnet er begyndt at kunne sparke, kaste og modtage en bold (fra 24 måneder).

Barnet er ikke renligt.

Barnets højde og vægt kan være uden for normalområdet for alderen.

Barnets hørelse og syn kan være uden for normalområdet for alderen.

Barnet kan ofte have infektionssygdomme.

Barnet kan have været udsat for fysisk eller seksuel vold, får smæk, bliver slået eller rusket "Shaken Baby syndrome".

Mor kan have HIV eller andre seksuelt overførte sygdomme.

Barnet kan have nedsat funktionsniveau af betydelig grad og/eller af længerevarende karakter.

Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer:

- Calvé Perthes
- Allergi
- Diabetes
- Febersyndrom
- MBL(Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret.
- Cerebral parese
- Epilepsi

lidelse.

Den ene forælder kan have et alkohol eller stofproblem i perioder.

Forholdet mellem forældrene kan være præget af psykisk- og/eller fysisk vold.

Mor kan udvise efterfødselsreaktioner.

Mor/far kan være psykisk skrøbelig.

Forældrene kan være meget unge.

Forældrenes egne behov kan overskygge barnets behov.

En eller begge forældre kan have en lettere fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse/Z diagnose.

Den ene eller begge forældre kan have siddet/sidder i fængsel.

Forældrene eller en af forældrene kan have en betydelig og eller længerevarende funktionsnedsættelse af fysisk og/eller psykisk karakter.

<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Forældrenes hjem er et sundt og sikkert sted for barnet.</p> <p>Boligen og dens omgivelser er trygge for barnet</p> <p>Boligen har de basale faciliteter (toilet, bad, køkken m.m.).</p>	<p>– Kan have et alkohol- og/eller andet misbrugsproblem.</p> <p>- Kan have været eller er involveret i vold/kriminelle eller andre antisociale aktiviteter.</p> <p><i>Forældrenes baggrund og opvækst:</i></p> <p>en ene eller begge forældre: – Kan have været anbragt uden for hjemmet under opvæksten – Kan have været udsat for omsorgssvigt eller overgreb som barn – Kan selv have udsat børn for omsorgssvigt eller overgreb – Kan have udvist voldelig adfærd eller trusler herom eller anden antisocial adfærd.</p> <p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Der kræves tilpasninger af boligen for at imødekomme barnets behov.</p> <p>Hjemmet kan være overfyldt/virker kaotisk (der bor mange i boligen inkl. evt. familie).</p>	<p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet udvikler sig på en positiv og alderssvarende måde fysisk, psykisk og socialt med de almindelige udsving i trivsel, der naturligt følger med.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Muskelsvind • Leddegigt • Separationsangst • Crohns sygdom (morbus Crohn) er en kronisk betændelsessygdom i tarmvæggen. • Muskelsvind • Forskellige former for cancer • Sjældne handicaps, genfejl m.m. <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan udvise betydelige vanskeligheder i forhold til den grov/finmotoriske udvikling.</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med at have været udsat for langvarig betydelig fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på at udvikling og trivsel er i fare med dysfunktion til følge.</p>	<p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p>Søger relevant rådgivning, hvis barnet i en periode ikke trives, f.eks. hos læge, sundhedsplejerske, i dagtilbud.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet får en regelmæssig og nærende kost og tilstrækkelig søvn.</p> <p>Forældrene sørger for, at hjemmet er rent.</p> <p>Forældrene sørger for at tage hånd om barnet, når det får skader.</p> <p>Forældrene er omsorgsfulde i deres pasning af barnet når det er sygt.</p> <p>Der er en medicinsk diagnostisk forklaring på</p>	<p>Forældrene kan have flere børn med funktionsnedsættelser.</p> <p>Forældrene kan have mange samarbejdspartnere i kommunen i forbindelse med et barns funktionsnedsættelse.</p> <p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene kan have brug for intensiv guidning og kan have vanskeligt ved at opsøge og /eller følge råd og vejledning.</p> <p>Forældrene søger ikke altid rådgivning, hvis barnet ikke trives.</p> <p>Forældrene kan have behov for intensiv støtte i forbindelse med, at deres barn har en funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for handicapkom-penserende ydelser i forbindelse med et barns funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at overholde aftaler med sundhedsplejerske, læge.</p>
--	--	---	--	--	--

<p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En af forældrene (eller begge) kan have lønnet arbejde.</p> <p>Forældres arbejdssituation er rimelig stabil.</p> <p>En eller begge forældre er arbejdssøgende og bliver tilstrækkeligt støttet i denne proces.</p> <p>En eller begge forældre har en uddannelse og/eller uddannelsesplaner</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene får de økonomiske ydelser, de er berettiget til.</p> <p>Familien kan klare sig på den indkomst de har.</p> <p>Forældrene betaler husleje/boligudgift regelmæssigt</p> <p>Socialt netværk</p>	<p>Familien kan risikere at blive sat ud af deres bolig eller at skulle bo midlertidigt et sted.</p> <p>Familien kan være hjemløs.</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En eller begge forældre kan være i flexjob/arbejdsprøvning.</p> <p>En eller begge forældre kan modtage kontanthjælp, eller førtidspension.</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene kan være bekymrede for kommende økonomiske udgifter/forpligtelser.</p> <p>Forældres gæld kan være stigende.</p> <p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p>	<p>Barnet er alderssvarende udviklet psykisk, fysisk, mentalt og relationelt.</p> <p>Barnet har alderssvarende udviklingstrin i forhold til basale behov som mad, søvn, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet er generelt let at trøste, når det græder.</p> <p>Barnet bliver påvirket af andre menneskers sindsstemninger.</p> <p>Barnet begynder at blive i stand til at udtrykke, hvordan det har det.</p> <p>Barnet er samvittighedsfuldt (overholder regler, kender til rigtig og forkert, og viser anger ved overtrædelse.</p> <p>Barnet protesterer når forældrene forlader rummet, og viser glæde, når de dukker op igen.</p> <p>Barnet føler sig tryk ved kendte voksne.</p> <p>Barnet opfører sig ikke mærkeligt, når forældrene dukker op.</p> <p>Barnet er som regel roligt og tilfreds.</p>	<p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at have været udsat for fysisk overlast f.eks. vold eller seksuelle overgreb.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til gentagne tegn på mistrivsel f.eks. vanskeligheder i forhold til fysisk/psykisk udvikling og/eller vanskeligheder i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan være udtalt passiv og svær at aktivere.</p> <p>Barnet kan virke vagtsom og mistænksomt, og kan have svært ved at slappe af.</p> <p>Barnet kan udvise tegn på udadvendt adfærd med f.eks. høj grad af aggressiv adfærd.</p> <p>Barnet kan have vanskeligt ved at håndtere kravsituationer.</p> <p>Barnet kan udvise tegn på indadvendt adfærd og kan virke tilbagetrukkent, ængstelig, vagtsom, nervøs, trist, have søvnproblemer m.m.</p> <p>Barnet kan trække sig i kontakten til mor.</p>	<p>barnets evt. sygdomme, f.eks. allergi, astma.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet ikke kan komme til skade.</p> <p>Forældrene sørger at de miljøer barnet færdes i, er sikre for barnet.</p> <p>Forældrene sørger for at beskytte barnet fra voksne, der udviser en underlig eller skræmmende adfærd.</p> <p>Forældrene beskytter barnet mod overgreb (fysiske, psykiske og seksuelle overgreb).</p> <p>Forældrene viser interesse for barnets sundhedstilstand og sørger for at barnet kommer til de officielt anbefalede lægeundersøgelser.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet følger det officielle vaccinationsprogram (4 og 5 år).</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med sundhedsplejerske overholdes.</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med læge/tandlæge overholdes. (kommunal</p>	
---	---	---	---	---	--

<p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Forældrenes relationer til naboer og offentlige myndigheder er generelt harmoniske.</p> <p>Forældrene oplever sig generelt accepteret af deres omgivelser/i lokalsamfundet.</p> <p>Der kan være et godt naboskab med lav grad af kriminalitet og vold i lokal/nærmiljøret.</p> <p>Forældrene kan have venner i lokalområdet.</p> <p>Forældrene kan være engageret i lokale organisationer/aktiviteter (fx beboerforeninger).</p>	<p>Familien kan være tilflyttet kommunen for nylig og skal opbygge netværk.</p> <p>Forældrene kan opleve sig isoleret i lokalsamfundet.</p> <p>Forældrene kan opleve sig chikaneret i lokalsamfundet og/eller de kan udsætte andre for chikane.</p> <p>Forældrene kan have få venner, og eller de kan have venner fra belastede miljøer.</p>	<p>Barnet smiler til folk og virker glad.</p> <p>Barnet udviser positive følelser i samspillet med forældrene og responderer på deres kontakt.</p> <p>Barnet er interesseret i at lege med kendte voksne.</p> <p>Barnet involverer forælderen/omsorgspersonen tager initiativ til kontakt.</p> <p>Barnet begynder at kunne spise selv.</p> <p>Barnet kan lide socialt samvær under spisning.</p> <p>Barnet kan lide at hjælpe, hvis det ikke kommer i konflikt med egne ønsker.</p>	<p>Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med mad, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til udvikling af kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet vil ikke tage næring til sig.</p> <p>Der er tale om længerevarende vanskeligheder.</p> <p>Barnet kan tidligere have været anbragt.</p> <p>Barnet kan have overværet vold i hjemmet.</p> <p>Barnet kan have en bekymrende eller grænseoverskridende seksuel adfærd.</p>	<p>tandpleje fra ca. 2- års alderen).</p> <p>Forældrene sørger for at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</p> <p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov (funktionsnedsættelse/kroniske sygdomme mv.).</p> <p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p> <p>Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samspillet med barnet.</p> <p>Barnet er et accepteret medlem af familien</p> <p>Forældrene støtter udviklingen af barnets selvtillid.</p> <p>Forældrene har positive følelser over for barnet og en anerkendende forældretil</p>	<p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd.</i></p> <p>Forældrene søger ikke altid rådgivning, hvis barnet ikke trives.</p> <p>Forældrene kan have svært ved at aflæse barnets signaler.</p> <p>Forældrene kan opleve sig magtesløse i forhold til at forstå barnets adfærd.</p> <p>Der kan være mange skænderier og konflikter i hjemmet.</p> <p>Forældrene kan have vanskeligt ved at samarbejde omkring deres barns trivsel og udvikling.</p> <p>Der kan være mange familiemedlemmer barnet skal forholde sig til.</p>
<p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der er tilgængelige faciliteter i lokalområdet (fx daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.)</p> <p>Forældrene anvender disse faciliteter.</p>	<p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der kan være lange afstande til faciliteter i lokalområdet (fx daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.).</p> <p>Forældrene anvender sjældent eller slet ikke disse faciliteter.</p>	<p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet har generelt en positiv selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan føle stolthed over egne fremskridt og præstationer.</p>	<p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at styrke barnets selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p>	<p>Forældrene er sensitive over for barnet (viser varme glæde i samvær med barnet, læser barnets signaler og responderer på en kærlig, omsorgsfuld og anerkendende måde).</p>	

<p>Der er transportmuligheder, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet har socioøkonomiske ressourcer.</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene har støttende slægtninge eller venner, der:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Yder praktisk hjælp – Yder følelsesmæssig støtte – Yder økonomisk støtte – Yder råd og information. <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre. 	<p>Der kan være vanskeligheder i forhold til transportmuligheder, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet kan have få socioøkonomiske ressourcer .</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene kan have få eller ingen støttende slægtninge eller venner, der: – Yder praktisk hjælp i forhold til</p> <ul style="list-style-type: none"> – følelsesmæssig støtte – økonomisk støtte, råd og information. – Forældrene kan have kun sporadisk eller ingen kontakt til det kommende barns bedsteforældre. <p>Bedsteforældre og øvrig familie kan bo langt væk.</p> <ul style="list-style-type: none"> – En eller flere i familien (onkel, tante, søskende o.l.) kan have et eller flere af følgende problemer: – Kan have oplevet en vanskelig barndom (fx døgnanbringelse og omsorgssvigt). 	<p>Barnet kender sit eget navn.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan fastholde sine rettigheder over for søskende og kammerater.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet udviser interesse for sine omgivelser.</p> <p>Barnet kan lide at lege med legetøj og andre legematerialer.</p> <p>Barnet kan reagere på korte instruktioner (omkring 2 år).</p>	<p>Barnet kan have en usikker kontakt til forældrene.</p> <p>Barnet kan have søvn/spiseproblemer.</p> <p>Barnet kan udvise tegn på udadvendt adfærd med f.eks. høj grad af aggressiv adfærd.</p> <p>Barnet kan udvise nedsat aktivitet.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have betydelige vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i leg med andre.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte til alderssvarende aktiviteter.</p> <p>Barnet kan have</p>	<p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og</p>	<p>Der kan være sammenbragte børn i familien.</p> <p>Forholdet mellem forældrene kan være præget af psykisk- og/eller fysisk vold.</p> <p>Forældrene kan have brug for intensiv og vedvarende støtte i forhold til at mestre strategier i konfliktsituationer med barnet.</p> <p>Forældrene kan have brug for intensiv støtte i forhold til at påtage sig forælderrollen som tydelig voksen.</p> <p>Barnet kan have overværet vold i hjemmet f.eks. set og hørt voksne, der har truet, kastet ting efter hinanden eller set mærker efter vold.</p> <p>Forældrene kan ofte udsætte barnet for psykiske overgreb, hyppig kritik, nedladende tale, fjendtlighed, råb m.m.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Forældrene kan have behov for intensiv og</p>
--	--	--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom). – Kan have et alkohol- og/eller stofproblem. – Kan have været eller er involveret i vold/kriminelle eller andre antisociale aktiviteter. 	<p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går i dagtilbud.</p> <p>Barnet trives i dagtilbud, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet har regelmæssigt fremmøde i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet synes tryk ved de voksne.</p> <p>Barnet forstår korte beskeder fra de voksne.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan vise interesse for de andre børn og er interesseret i at få kontakt med dem.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p>	<p>vanskeligheder i forhold til at håndtere kravsituationer på en hensigtsmæssig måde.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går ikke i dagtilbud</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra dagtilbud.</p> <p>Barnet kan have brug for kontinuerlig guidning og støtte til at tilpasse sig dagtilbuddets rutiner.</p> <p>Barnet trækker sig typisk i kontakten med de andre børn.</p> <p>Barnet kan ofte have en udadreagerende adfærd i forhold til børn og voksne.</p> <p>Barnet kan være utryk ved de voksne.</p> <p>Barnet driller ofte de andre børn.</p> <p>Barnet kan ofte blive afvist af de andre børn, eller holdt uden for af de andre børn i dagtilbuddet.</p> <p>Barnet kan have mange konflikter med de andre børn.</p>	<p>vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj, bøger m.m.</p> <p>Forældrene støtter og viser interesse for barnets dag i dagtilbuddet.</p> <p>Forældrene samarbejder med dagtilbuddet, kommer til aktiviteter i dagtilbuddet og støtter op om dagtilbuddets regler.</p> <p>Forældrene taler med barnet og tager hånd om, at det lærer at kommunikerer på dansk.</p> <p>Forældrene spørger ind til og taler med barnet om, hvad han/hun har oplevet i løbet af dagen.</p> <p>Forældrene søger råd og vejledning, hvis de oplever problemer omkring barnet.</p>	<p>vedvarende råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring</i></p> <p>Barnet møder uregelmæssigt i dagtilbuddet.</p> <p>Barnet virker utryk, når det bliver bragt og hentet.</p> <p>Det kan være mange forskellige personer som bringer og afleverer barnet i dagtilbuddet.</p>
--	--	---	---	--	---

		<p>Fritidsforhold og venskaber</p> <p><i>Venskaber og relationer til andre børn:</i></p> <p>Barnet vil gerne og kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet leger godt med andre børn i forhold til, hvad man kan forvente af et barn på denne alder.</p> <p>Barnet kan lege alene.</p>	<p>Fritidsforhold og venskaber:</p> <p>Venskaber og relationer til andre børn.</p> <p>Barnet kan trække sig i samværet med andre børn, kan være sky eller socialt tilbagetrukket.</p> <p>Barnets evne til selvregulering kan være begrænset. Barnet kan have vanskeligt ved at håndtere ventetid, sine følelser, kan let få raserianfald og kan have pludselige følelses- og humørsvingninger.</p> <p>Barnet kan ofte have konflikter med andre børn.</p> <p>Barnet kan trække sig fra kontakten til andre børn.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til leg med andre børn.</p> <p>Barnet kan være ukritisk i sin kontakt.</p>	<p>Forældrene kan reflektere på råd og vejledning samt den viden forældrene tilegner sig.</p> <p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Forældrene sørger for at sikre, at barnet omgås jævnaldrende og voksne som ikke udgør en risiko/fare for barnet.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrenes konfliktlösungsstrategier fungerer som et godt eksempel for barnet, både i forhold til samboende og fraskilte forældre.</p> <p>Forældrene støtter hinanden, når det gælder om at overholde familien regler.</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnet prosociale og kognitive udvikling: -Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, højtlesning.</p>	<p>Stimulering og vejledning</p> <p>Forældrene kan have vanskeligt ved at op. søge og tage imod råd og vejledning fra f.eks. sundhedsplejerske/dagtilbud/læge.</p> <p>Forældrene kan have brug for intensiv støtte til at stimulere deres barn på et alderssvarende niveau.</p> <p>Forældrene kan ofte møde barnet med kontrol og irettesættelser.</p> <p>Barnet kan have sporadisk eller ingen kontakt til en eller begge forældre.</p>
--	--	---	---	---	---

-Barnet har legetøj der svarer til barnets alder, og som udfordrer barnets udvikling.

Forældrene har positive forventninger til barnet.

Forældrene opmuntrer barnet til at lære nye ting, og opmuntrer barnet til at kunne klare situationer på egen hånd, i forhold til hvad der kan forventes af barnets alder.

Forældrene anerkender barnets anstrengelser og præstationer.

Forældrene anerkender barnet, når det udviser god social adfærd.

Forældrene sørger fort at barnet lærer om sin egen kultur, traditioner og sprog.

Forældrene gør opmærksom på at voldsom adfærd ikke er accepteret.

Der er en stabil rutine i barnets hverdag.

Forældrene ser barnets styrkesider og støtter udviklingen af dem.

Barnet opmuntres til at klare sig selv, i forhold til hvad der kan forventes af dets alder.

Understøttelse af relationer

Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.

Forældrene lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.

Forældrene støtter barnet i dets leg med andre søskende og andre børn.

Der er et godt samspil i familien også i forhold til evt. søskende.

Forældrene støtter og opmuntrer barnet i relationer til evt. søskende.

Forældrene giver barnet oplevelser f.eks. besøg hos venner, familie, legeplads m.m.

Forældrene opmuntrer barnet til at deltage i sociale aktiviteter.

Forældrene laver aktiviteter med barnet i fritiden.

Understøttelse af Relationer:

Mor kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med far, eller far kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med mor.

Forældrene kan have brug for intensiv støtte i forhold til at støtte barnets relationer til søskende og eller andre børn.

Forældrene kan have en urealistisk forventning til sig selv som forældre og til barnet.

Den ene eller begge forældre kan have været anbragt uden for hjemmet under opvæksten.

Den ene eller begge forældre kan have været udsat for omsorgssvigt eller overgreb som barn.

Den ene eller begge forældre kan have udvist voldelig adfærd eller trusler herom eller anden antisocial adfærd.

