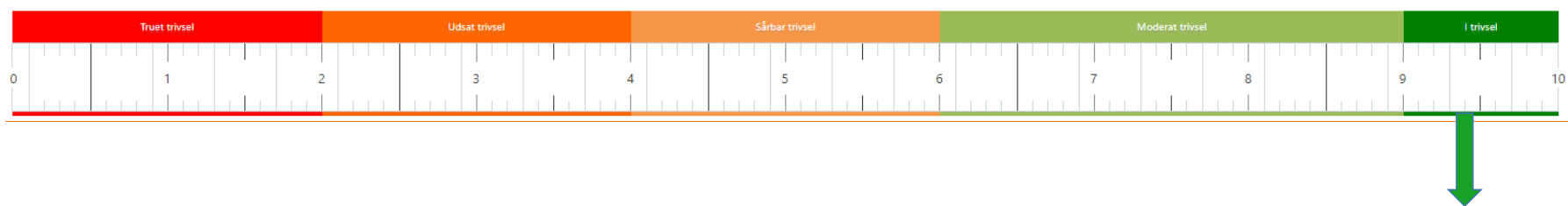


Barnets trivsel og udvikling 6 til 9 årige

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, tandlæge, sundhedsplejerske, i SFO eller i skolen.

		Barnets trivsel og udvikling 6 til 9 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. Barnets forhold til dets familie er generelt godt. Barnet oplever at forældrene er der, når det har behov for det. Barnets ansvar og omsorg for familien er på et passende niveau i forhold til barnets alder.	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 (f.	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. Barnet har et regelmæssigt sovemønster, der dækker dets behov for søvn. Barnet spiser en sund og nærende kost.	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 nedsat syn og have behov for briller. Barnet er som regel rask. Barnet kan have været fraværende fra skole på grund af sygdom. Barnet kan have en forbigående lettere sygdom.	Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere: Et begrænset antal voksne yder omsorg for barnet, og der er kontinuitet i forhold til de omsorgsgivere der er omkring barnet. Der er en stabil rutine i barnets hverdag. Forældrene er lydhøre og opmærksomme på barnets behov. Forældrene tilbringer så meget tid med barnet, så de kan opbygge/bibeholde en stærk relation til barnet. 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.	Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere: Der kan være en forbigående krise i familien, skilsmisse, sygdom, død.

<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>eks syn, hørelse, sukkersyge, allergi.</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>Barnet får motion, deltager i fysiske aktiviteter, organiserede eller andet, ud over gymnastik/idræt i skolen.</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</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</p>	<p>Barnet kan have været indlagt på hospital inden for det seneste år.</p> <p>Barnet kan have en lettere forbigående funktionsnedsættelse.</p> <p>Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encoprese • Enuresis • Aallergi • Febersyndrom • Epilepsi • ADHD • ADD <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>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet kan have behov for lettere støtte i forhold til at udvikle alderssvarende, kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse,</p>	<p>Forældrenes væremåde og følelser i forhold til barnet er konsistente.</p> <p>Forældrene reagerer på en relativ ensartet og forudsigelig måde i forhold til barnet.</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, tandlæge, 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 regelmæssighed i barnets hverdag (f.eks. faste spise- og sovetider).</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>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning og tager godt imod råd og vejledning fra sundhedsplejerske, tandlæge, læge.</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>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 beboerforeninger).</p>	<p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene kan have en forbigående lettere økonomisk udfordring.</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>udsving i trivslsen, der naturligt følger med.</p> <p>Barnet er alderssvarende udviklet psykisk, fysisk, mentalt og relationelt.</p> <p>Barnet er samvittighedsfuldt (overholder regler, har kendskab til rigtigt og forkert og viser anger ved overtrædelse).</p> <p>Barnet udviser empati og kan leve sig ind i og forstå andres situation/kan se ting fra andre menneskers synsvinkel).</p> <p>Barnet udviser den forventede tilknytning til den eller de omsorgsperson(er), der hovedsagligt drager omsorg for barnet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Barnet er som regel glad - Barnet kan fortælle, hvad der ligger ham/hende på sinde og kan drøfte bekymringer, skuffelser og irritationsmomenter med en fortrolig voksen. - Barnet kan have et godt forhold til sine forældre og føler, at de holder af ham/hende. - Barnet kan have en langvarig, stabil relation til mindst en voksen. <p>Barnets seksuelle adfærd og viden er alderssvarende.</p>	<p>opmærksomhed, og koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for kortvarig lettere støtte i forhold til at støtte barnets evne til selvregulering.</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 udviser en underlig eller skræmmende adfærd.</p> <p>Forældrene beskytter barnet mod overgreb (fysiske, psykiske og seksuelle overgreb)</p> <p>Forældrene sørger for, at barnet følger det officielle vaccinationsprogram ved 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><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 omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <p>Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre.</p>	<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><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 har selvtillid og er åben over for venner.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan sætte grænser og fastholde sine rettigheder over for søskende og andre mennesker.</p> <p>Barnet kender sine nærmeste slægtning (onkler, tanter).</p> <p>Barnet har det godt med sit kulturelle/etniske tilhørsforhold.</p> <p>Barnets sprog og adfærd er som regel socialt acceptabelt.</p> <p><i>Social fremtræden:</i> Barnet er generelt anerkendende og positiv i sin adfærd.</p>	<p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan have brug for kortvarig lettere støtte i forhold til at skabe relationer til jævnaldrende.</p> <p><i>Social fremtræden:</i></p>	<p>Forældrene sørger for at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</p> <p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov ved (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>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>Mor kan være en "ung mor".</p>
---	---	--	---	---	--

		<p>Barnet værdsætter opmærksomhed fra voksne.</p> <p>Barnet kan lide at tale om sin familie og sit hjem.</p> <p>Barnet reagerer forskelligt i kontakten med kendte voksne og ukendte voksne.</p> <p>Barnets modenhed svarer til alderen.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet kan klare egen hygiejne, vaske og rede hår o.l.</p> <p>Barnet kan selv sørge for at få noget at spise og drikke.</p> <p>Barnet kan besvare en telefon og ældre børn kan lave telefonopkald.</p> <p>Barnet accepterer, at voksne hjælper det, når det er nødvendigt.</p> <p>Barnet ved, hvem det skal kontakte, når det har brug for hjælp (f.eks. ved problemer i forhold til forældrene).</p> <p>Barnet har en realistisk forståelse for fare, i forhold til, hvad der kan forventes af dets alder.</p>	<p><i>Selvstændighed:</i> Barnet kan have brug for og tager imod lettere guidning i forhold til personlig hygiejne.</p>	<p>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p> <p>Forældrene ved altid, hvor barnet befinder sig.</p> <p>Forældrene sørger for, at barnet får mulighed for at lære om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis det har været udsat for mobning.</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og sociale 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 identitet og sociale fremtræden:</i></p> <p>Forældrene tager imod råd og vejledning i forhold til at barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene tager imod råd og vejledning i forhold til at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p>
--	--	--	---	---	---

		<p>Barnet og forældrene har klare aftaler om sikker færden på internettet samt klare aftaler i forhold til skærmtid (mobiltelefon, tablet, PC).</p> <p>Dagtilbud, skoleforhold 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 har været til nationale test omkring faglige færdigheder (dansk i 2. og 4. klasse, matematik i 3. klasse).</p> <p>Barnet har en relevant elevplan, som følges op af skole og hjem.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i skole og SFO:</i></p> <p>Barnet kommer i skole til tiden.</p> <p>Barnet er velforberedt til timerne.</p> <p>Barnet reagerer positivt på/er motiveret for at modtage undervisning.</p>	<p>Dagtilbud, skoleforhold og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende men kan have brug for lettere og kortvarig støtte i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i skole og SFO:</i></p> <p>Barnet kan have brug for lettere guidning i forhold til dagens rutiner.</p>	<p><i>Omsorg for barnets skoleforhold og læring:</i></p> <p>Forældrene sørger for, at barnet kommer i skole til tiden og velforberedt.</p> <p>Forældrene deltager aktivt i aktiviteter på skolen og følger med i barnets elevplan.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj og bøger/skole pc.</p> <p>Forældrene støtter og viser interesse for barnets skolegang i forhold til lektielæsning, at barnet kommer sikkert til og fra skole/fritidsordning.</p> <p>Forældrene samarbejder med skolen, kommer til aktiviteter på skolen og støtter op om skolens 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. Forældrene kan reflektere på råd og vejledning samt den viden forældrene tilegner sig.</p>	<p><i>Omsorg for barnets skoleforhold og læring:</i></p>
--	--	---	--	--	--

		<p>Barnet reagerer positivt på instruktioner fra voksne.</p> <p>Barnet henvender sig til en voksen, når det har brug for hjælp.</p> <p>Barnet trives i skolen og er som regel glad for at gå i skole, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn, og oplever sig accepteret af de andre børn.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Barnet kan lytte til andres ideer og forslag til legen/situationen og kan forhandle konfliktsituationer på en konstruktiv måde.</p> <p>Barnet kan inddrage andre i legen, og tilpasse sig situationen på en konstruktiv måde.</p> <p>Barnet har mindst en god ven i skolen.</p> <p>Barnet accepterer, at voksne hjælper i det daglige, såfremt det er nødvendigt.</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>Forældrene er opmærksomme på og har aftaler med barnet i forhold til sikker færden på internettet, chatfora, skærmtid, sikker og acceptabel anvendelse af mobiltelefon.</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: -Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, højtlesning.</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 dagtilbud/sundhedsplejerske/læge/tandlæge.</p>
--	--	---	--	---	--

		<p>Barnet kan fortælle sine forældre om sin skoledag, hvad der er sket, hvad de har oplevet etc.</p> <p><i>Klasse og skolemiljøet:</i> Barnet kan opleve, at der er et godt fællesskab i klassen.</p> <p>Barnet kan opleve, at lærerne støtter barnet og har interesse i, at barnet når sine faglige mål, og formår at organisere sit skolearbejde.</p> <p>Barnet kan opleve, at eleverne på skolen støtter og hjælper hinanden.</p> <p>Barnet oplever skolen som et trygt og sikkert sted at være.</p> <p>Skolen kan have en ressourcestærk elevsammensætning</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 er god til at lege med andre børn, i forhold til hvad</p>	<p><i>Klasse og skolemiljøet:</i> Barnet kan være ny i klassen og kan have brug for lettere støtte i forhold til at etablere relationer til klassen.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber</p> <p><i>Venskaber og relationer til andre børn:</i></p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p>	<p>-Barnet har legetøj der svarer til barnets alder, og som udfordrer barnets udvikling.</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 viser interesse for barnets skolegang: -Forældrene bakker op omkring skolen, støtter regler på skolen. -Forældrene har positive forventninger til barnet. -Forældrene støtter og opmuntrer barnet i lektielæsning, sørger for at barnet passer sine lektier og ser efter om barnet har de rigtige bøger og undervisningsmaterialer med i skolen. -Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis der opstår vanskeligheder i skolen.</p> <p>Forældrene anerkender barnets anstrengelser og præstationer</p> <p>Forældrene anerkender barnet, når det udviser god social adfærd.</p>	
--	--	---	---	---	--

	<p>man kan forvente af et barn på denne alder.</p> <p>Barnet kan dele og skiftes til at bruge legetøj og lignende.</p> <p>Barnet kan lege selvstændigt.</p> <p>Barnet er i stand til at få venner og bevare venskaber i længere tid.</p> <p>Barnet er regelmæssigt sammen med venner og kammerater, tager dem med hjem på besøg og besøger vennerne i deres hjem.</p> <p>Barnet viser omsorg over for andre.</p> <p>Barnet har mindst en nær ven i fritiden, som han/hun deler en stor del af fritiden med.</p> <p>Barnet har nære venner/kammerater, der kan lide at gå i skole og som er fagligt ambitiøse.</p> <p><i>Fritidsforhold:</i> Barnet kan gå i SFO/fritidsklub.</p> <p>Barnet har mange eller flere fritidsinteresser.</p> <p>Barnet er motiveret/glad for at dyrke sport.</p>	<p>Barnet kan have brug for lettere guidning i forhold til leg med andre børn.</p> <p><i>Fritidsforhold:</i> Barnet går ikke i SFO.</p> <p>Barnet kan bo langt væk fra venner og fritidstilbud.</p>	<p>Forældrene sørger for at barnet lærer om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene tilskynder barnet til at dyrke sport.</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>Forældrene lærer barnet at sørge for sig selv og passe på sig selv, færdes sikker i trafikken, ikke tale med fremmede m.m.</p> <p>Forældrene er et godt eksempel for barnet i forhold til omgang med alkohol og følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger: Børn og unge under 16 år anbefales ikke at drikke alkohol.</p> <p>Understøttelse af relationer</p>	<p>Understøttelse af relationer</p> <p>Mor kan være alene med</p>
--	---	---	--	--

		<p>Barnet har venner, som han/hun dyrker sportsaktiviteter med, og som støtter ham/hende til at være fysisk aktiv/dyrke sport.</p> <p>Barnet kan deltage i organiserede fritidsaktiviteter (Badminton, håndbold, fodbold, musik, spejder, kor m.m.).</p> <p>Barnet har mange eller flere fritidsinteresser (tegne, spil, læsning af bøger, bygge ting m.m.).</p> <p>Barnet viser opmærksomhed og er hensynsfuld i sin omgang med andre børn.</p> <p>Barnet har ofte mulighed for at være sammen med andre børn.</p>		<p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet lærer at respektere/tolerere andre familie- og kulturelle traditioner.</p> <p>Forældrene lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at snakke og deltage i samtale.</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>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 støtter barnets deltagelse i fritidsaktiviteter, f. eks. sørger for transport til og fra aktiviteten, deltagelse i kampe, stævner m.m.</p> <p>Forældrene følger med i, hvad barnet foretager sig, og viser interesse for hvem han/hun er sammen med i sin fritid. Forældrene kender barnets venner og deres forældre.</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 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, skole m.fl.

		Barnets trivsel og udvikling 6 til 9 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:	Et begrænset antal voksne yder omsorg for barnet, og der er kontinuitet i forhold til de omsorgsgivere der er omkring barnet.	Der kan være en forbigående krise i familien, skilsmisse, sygdom, død.
Graviditeten er/var ønsket og planlagt.	Forældrene kan være meget unge.	Barnet er født til terminen.	Barnet kan være født lidt før terminen.	Der er en stabil rutine i barnets hverdag.	Den ene forælder kan være i behandling for et alkohol eller stofproblem.
Barnets forhold til dets familie er generelt godt.	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.	Barnets højde og vægt kan være under normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt.	Forældrene er lydhøre og opmærksomme på barnets behov.	Forældrene kan have et barn med funktionsnedsættelse.
Barnet oplever at forældrene er der, når det har behov for det.	Der kan være sket stressfulde/traumatiserende livshændelser i familien (fx skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald m.m.	Barnets helbredstilstand:	Barnets helbredstilstand;	Forældrene tilbringer så meget tid med barnet, så de kan opbygge/bibeholde en stærk relation til barnet.	
Barnets ansvar og omsorg for familien er på et passende niveau i forhold til barnets alder.	<i>Forældres særlige problemer:</i>	Barnets hørelse og syn er tilfredsstillende.	Barnet er som regel rask.	Der er et varmt og kærligt forhold mellem omsorgsgiverne i familien.	
	Den ene eller begge forældre:	Barnet er som regel rask.	Barnet kan have brug for støtte i forhold til at tand og mundhygiejne.	Forældrenes indbyrdes forhold og relationer til andre fungerer som et godt eksempel for barnet.	
	– Kan tidligere have været indlagt eller i behandling for en psykisk lidelse.	Barnet har et regelmæssigt sovemønster, der dækker dets behov for søvn.	Barnet kan have nedsat syn og have behov for briller.		
	– Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (f.	Barnet spiser en sund og nærende kost.	Barnet kan ofte have været fraværende fra skole på grund af sygdom.		
		Barnet får motion, deltager i fysiske aktiviteter,			

<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>eks. syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk.</p> <p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>I hjemmet kan der bo mange familiemedlemmer.</p> <p>Hjemmet kan virke overfyldt og kaotisk.</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</p>	<p>organiserede eller andet, ud over gymnastik/idræt i skolen.</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Udvikling og adfærd:</p>	<p>Barnet kan have en forbigående funktionsnedsættelse eller en funktionsnedsættelse i lettere grad.</p> <p>Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ubehandlet allergi • Diabetes • Febersyndrom • MBL(Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret. • Lettere cerebral parese • Epilepsi • Muskelsvind • Leddegigt • ADHD • ADD • Begyndende symptomer inden for autismespektret. <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan have brug for lettere støtte til at den grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Udvikling og adfærd:</p>	<p>Forældrenes væremåde og følelser i forhold til barnet er konsistente.</p> <p>Forældrene reagerer på en relativ ensartet og forudsigelig måde i forhold til barnet.</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, tandlæge, 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 regelmæssighed i barnets hverdag (f.eks. faste spise- og sovnetider).</p> <p>Forældrene sørger for at tage hånd om barnet, når det får skader.</p>	<p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning og tager godt imod råd og vejledning fra sundhedsplejerske, læge, tandlæge.</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>Der kan være behov for at støtte forældre i forhold til at barnet kommer som aftalt til tandundersøgelser.</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 beboerforeninger).</p>	<p>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><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 er samvittighedsfuldt (overholder regler, har kendskab til rigtigt og forkert og viser anger ved overtrædelse).</p> <p>Barnet udviser empati og kan leve sig ind i og forstå andres situation/kan se ting fra andre menneskers synsvinkel).</p> <p>Barnet udviser den forventede tilknytning til den eller de omsorgsperson(er), der hovedsagligt drager omsorg for barnet: - Barnet er som regel glad - Barnet kan fortælle, hvad der ligger ham/hende på sinde og kan drøfte bekymringer, skuffelser og irritationsmomenter med en fortrolig voksen.</p>	<p><i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnet kan have brug for kortvarig lettere støtte i forhold til at støtte barnets evne til selvregulering.</p> <p>Barnet kan have behov for lettere støtte i forhold til at udvikle alderssvarende kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse og koncentration.</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 udviser en underlig eller skræmmende adfærd.</p> <p>Forældrene beskytter barnet mod overgreb (fysiske, psykiske og seksuelle overgreb)</p> <p>Forældrene sørger for, at barnet følger det officielle vaccinationsprogram ved 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>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 omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <p>Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre.</p>	<p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der kan være længere transport til faciliteter i lokalområdet (f. eks. daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.).</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Bedsteforældre og øvrig familie kan bo langt væk.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Barnet kan have et godt forhold til sine forældre og føler, at de holder af ham/hende. - Barnet kan have en langvarig, stabil relation til mindst en voksen. <p>Barnets seksuelle adfærd og viden er alderssvarende.</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 har selvtillid og er åben over for venner.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan sætte grænser og fastholde sine rettigheder over for søskende og andre mennesker.</p> <p>Barnet kender sine nærmeste slægtning (onkler, tanter).</p> <p>Barnet har det godt med sit kulturelle/etniske tilhørsforhold.</p>	<p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan have brug for kortvarig lettere støtte i forhold til at skabe relationer til jævnaldrende.</p> <p>Barnet kan være kommet tidligt i puberteten (gælder kun for piger).</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 ved (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><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd.</i></p> <p>Der kan være mange familiedlemmer 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 kan have brug for nogen guidning i forhold til at skabe struktur og tydelighed omkring barnet i dagligdagen.</p>
---	---	---	---	---	--

		<p>Barnets sprog og adfærd er som regel socialt acceptabelt.</p> <p><i>Social fremtræden:</i> Barnet er generelt anerkendende og positiv i sin adfærd.</p> <p>Barnet værdsætter opmærksomhed fra voksne.</p> <p>Barnet kan lide at tale om sin familie og sit hjem.</p> <p>Barnet reagerer forskelligt i kontakten med kendte voksne og ukendte voksne.</p> <p>Barnets modenhed svarer til alderen.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet kan klare egen hygiejne, vaske og rede hår o.l.</p> <p>Barnet kan selv sørge for at få noget at spise og drikke.</p> <p>Barnet kan besvare en telefon og ældre børn kan lave telefonopkald.</p> <p>Barnet accepterer, at voksne hjælper det, når det er nødvendigt.</p> <p>Barnet ved, hvem det skal kontakte, når det har brug</p>	<p><i>Social fremtræden:</i> Barnets modenhed kan svare til lidt under alderen.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet kan have brug for og tager imod lettere guidning i forhold til personlig hygiejne.</p> <p>Barnet og forældrene kan have behov for guidning i forhold til klare aftaler om sikker færden på internettet samt klare aftaler i forhold til skærmtid (mobiltelefon, tablet, PC).</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 ved altid, hvor barnet befinder sig.</p> <p>Forældrene sørger for, at barnet får mulighed for at lære om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis det har været udsat for mobning.</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og sociale fremtræden:</i> Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p>	<p><i>Omsorg for barnets identitet og sociale fremtræden:</i> Forældrene tager imod råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p>
--	--	--	---	--	---

		<p>for hjælp (f.eks. ved problemer i forhold til forældrene).</p> <p>Barnet har en realistisk forståelse for fare, i forhold til, hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Barnet og forældrene har klare aftaler om sikker færden på internettet samt klare aftaler i forhold til skærmtid (mobiltelefon, tablet, PC).</p> <p>Dagtilbud, skoleforhold 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 har været til nationale test omkring faglige færdigheder (dansk i 2. og 4. klasse, matematik i 3. klasse).</p> <p>Barnet har en relevant elevplan, som følges op af skole og hjem.</p>	<p>Dagtilbud, skoleforhold og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende men kan have brug for lettere og kortvarig støtte i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet kan i en periode af kortere varighed have brug for støtte i forhold til at nå et alderssvarende fagligt niveau.</p> <p>Barnet kan have haft flere skoleskift.</p>	<p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets skoleforhold og læring:</i></p> <p>Forældrene sørger for, at barnet kommer i skole til tiden og velforberedt.</p> <p>Forældrene deltager aktivt i aktiviteter på skolen og følger med i barnets elevplan.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj og bøger/skole pc.</p> <p>Forældrene støtter og viser interesse for barnets skolegang i forhold til lektielæsning, at barnet kommer sikkert til og fra skole/fritidsordning.</p> <p>Forældrene samarbejder med skolen, kommer til aktiviteter på skolen og støtter op om skolens regler.</p> <p>Forældrene taler med barnet og tager hånd om, at det lærer at kommunikerer på dansk.</p>	<p><i>Omsorg for barnets skoleforhold og læring:</i></p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at barnet kommer til tiden i skolen og er velforberedt.</p> <p>Forældrene kan have brug for guidning i forhold til at lave sund madpakke.</p>
--	--	---	---	---	---

		<p><i>Deltagelse og trivsel i skole og SFO:</i></p> <p>Barnet kommer i skole til tiden.</p> <p>Barnet er velforberedt til timerne.</p> <p>Barnet reagerer positivt på/er motiveret for at modtage undervisning.</p> <p>Barnet reagerer positivt på instruktioner fra voksne.</p> <p>Barnet henvender sig til en voksen, når det har brug for hjælp.</p> <p>Barnet trives i skolen og er som regel glad for at gå i skole, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn, og oplever sig accepteret af de andre børn.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p>	<p>Barnet kan have behov for at modtage special - undervisning i en kortere periode.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i skole og SFO:</i></p> <p>Barnet kan have brug for lettere guidning i forhold til dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan have brug for lettere faglig guidning og støtte.</p> <p>Barnet kan have behov for at blive tilmeldt en fritidsordning.</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. 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>Forældrene er opmærksomme på og har aftaler med barnet i forhold til sikker færden på internettet, chatfora, skærmtid, sikker og acceptabel anvendelse af mobiltelefon.</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</p>	<p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Forældrene kan have brug for guidning i forhold til at lave aftaler med barnet i forhold til sikker færden på internettet, chatfora, skærmtid, sikker og acceptabel anvendelse af mobiltelefon.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning og tager godt imod råd og vejledning fra sundhedsplejerske, skole, SFO.</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning og tager godt imod råd i forhold til at hånd-</p>
--	--	--	--	---	---

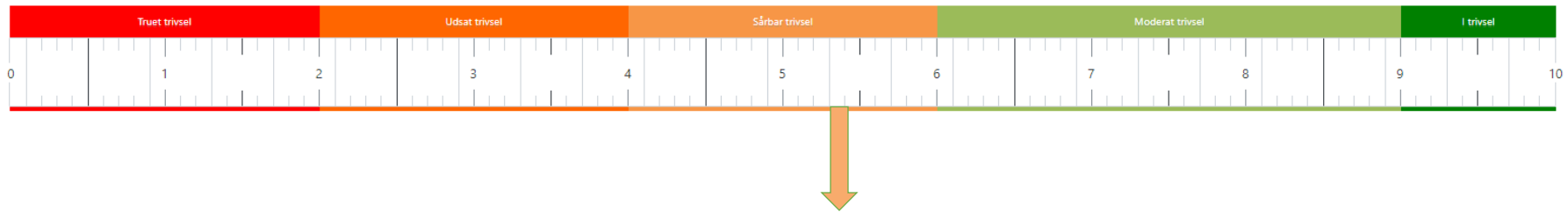
		<p>Barnet kan lytte til andres ideer og forslag til legen/situationen og kan forhandle konfliktsituationer på en konstruktiv måde.</p> <p>Barnet kan inddrage andre i legen, og tilpasse sig situationen på en konstruktiv måde.</p> <p>Barnet har mindst en god ven i skolen.</p> <p>Barnet accepterer, at voksne hjælper i det daglige, såfremt det er nødvendigt.</p> <p>Barnet kan fortælle sine forældre om sin skoledag, hvad der er sket, hvad de har oplevet etc.</p> <p><i>Klasse og skolemiljøet:</i> Barnet kan opleve, at der er et godt fællesskab i klassen.</p> <p>Barnet kan opleve, at lærerne støtter barnet og har interesse i, at barnet når sine faglige mål, og formår at organisere sit skolearbejde.</p> <p>Barnet kan opleve, at eleverne på skolen støtter og hjælper hinanden.</p>	<p><i>Klasse og skolemiljøet:</i> Barnet kan være ny i klassen og kan have brug for lettere støtte i forhold til at etablere relationer til klassen.</p> <p>Skolen kan have begrænsede resurser i forhold til elevsammen sætning</p>	<p>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. -Barnet har legetøj der svarer til barnets alder, og som udfordrer barnets udvikling.</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 viser interesse for barnets skolegang: -Forældrene bakker op omkring skolen, støtter regler på skolen. -Forældrene har positive forventninger til barnet. -Forældrene støtter og opmuntrer barnet i lektielæsning, sørger for at</p>	<p>tere barnets adfærd på en konstruktiv måde.</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning og tager godt imod råd i forhold til at håndtere konflikt- og kravsituationer med barnet.</p>
--	--	---	--	---	---

		<p>Barnet oplever skolen som et trygt og sikkert sted at være.</p> <p>Skolen kan have en ressourcestærk elevsammensætning</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 er god til at lege med andre børn, i forhold til hvad man kan forvente af et barn på denne alder.</p> <p>Barnet kan dele og skiftes til at bruge legetøj og lignende.</p> <p>Barnet kan lege selvstændigt.</p> <p>Barnet er i stand til at få venner og bevare venskaber i længere tid.</p> <p>Barnet er regelmæssigt sammen med venner og kammerater, tager dem med hjem på besøg og besøger vennerne i deres hjem.</p>	<p>Fritidsforhold og venskaber</p> <p><i>Venskaber og relationer til andre børn:</i></p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have brug for lettere guidning i forhold til leg med andre børn.</p>	<p>barnet passer sine lektier og ser efter om barnet har de rigtige bøger og undervisningsmaterialer med i skolen.</p> <p>-Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis der opstår vanskeligheder i skolen.</p> <p>Forældrene anerkender barnets anstrengelser og præstationer</p> <p>Forældrene anerkender barnet, når det udviser god social adfærd.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet lærer om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene tilskynder barnet til at dyrke sport.</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>Barnet viser omsorg over for andre.</p> <p>Barnet har mindst en nær ven i fritiden, som han/hun deler en stor del af fritiden med.</p> <p>Barnet har nære venner/kammerater, der kan lide at gå i skole og som er fagligt ambitiøse.</p> <p><i>Fritidsforhold:</i> Barnet kan gå i SFO/fritidsklub.</p> <p>Barnet har mange eller flere fritidsinteresser.</p> <p>Barnet er motiveret/glad for at dyrke sport.</p> <p>Barnet har venner, som han/hun dyrker sportsaktiviteter med, og som støtter ham/hende til at være fysisk aktiv/dyrke sport.</p> <p>Barnet kan deltage i organiserede fritidsaktiviteter (Badminton, håndbold, fodbold, musik, spejder, kor m.m.).</p> <p>Barnet har mange eller flere fritidsinteresser (tegne, spil, læsning af bøger, bygge ting m.m.).</p>	<p><i>Fritidsforhold:</i> Barnet går ikke i SFO</p> <p>Barnet kan bo langt væk fra venner og fritidstilbud.</p> <p>Barnet kan tilbringe meget tid alene med at spille på computer eller være på nettet.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte til at etablere en eller flere fritidsinteresser.</p>	<p>Forældrene lærer barnet at sørge for sig selv og passe på sig selv, færdes sikker i trafikken, ikke tale med fremmede m.m.</p> <p>Forældrene er et godt eksempel for barnet i forhold til omgang med alkohol og følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger: Børn og unge under 16 år anbefales ikke at drikke alkohol.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet lærer at respektere/tolerere andre familie- og kulturelle traditioner.</p> <p>Forældrene lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at snakke og deltage i samtale.</p> <p>Forældrene støtter barnet i dets leg med andre søskende og andre børn.</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>Barnet kan have brug for støtte fra forældrene i forhold til at deltage i fritidsaktiviteter.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte fra forældrene til at etablere venskaber med jævnaldrende.</p>
--	--	--	--	---	--

		<p>Barnet viser opmærksomhed og er hensynsfuld i sin omgang med andre børn.</p> <p>Barnet har ofte mulighed for at være sammen med 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>Forældrene støtter barnets deltagelse i fritidsaktiviteter, f. eks. sørger for transport til og fra aktiviteten, deltagelse i kampe, stævner m.m.</p> <p>Forældrene følger med i, hvad barnet foretager sig, og viser interesse for hvem han/hun er sammen med i sin fritid. Forældrene kender barnets venner og deres forældre.</p>	<p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at sørge for, at deres barn kommer i SFO.</p> <p>Forældrene kan have brug for vejledning og guidning i forhold til sikker færden på internettet/chatfora.</p> <p>Der kan være en forælder i hjemmet og samspillet og samarbejdet mellem forældrene fungerer i perioder godt.</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 reduceret på grund af psykisk eller fysisk sygdom, misbrug eller en 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.

Iværksatte foranstaltninger har ikke tilstrækkelig effekt.

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 6 til 9 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>Barnets forhold til dets familie er generelt godt.</p> <p>Barnet oplever at forældrene er der, når det har behov for det.</p> <p>Barnets ansvar og omsorg for familien er på et passende niveau i forhold til barnets alder.</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 (f. eks. skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald m.m.).</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>Barnet har et regelmæssigt sovemønster, der dækker dets behov for søvn.</p> <p>Barnet spiser en sund og nærende kost.</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 være født uden for termin.</p> <p>Barnets højde og vægt kan afvige inden for normalområdet for barnets alder.</p> <p>Barnets hørelse og syn kan afvige fra normalområdet for barnets alder.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til tand og</p>	<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø <i>Omsorgsgivere:</i></p> <p>Et begrænset antal voksne yder omsorg for barnet, og der er kontinuitet i forhold til de omsorgsgivere der er omkring barnet.</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Forældrene er lydhøre og opmærksomme på barnets behov.</p> <p>Forældrene tilbringer så meget tid med barnet, så de kan opbygge/bibeholde en stærk relation til barnet.</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>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø <i>Omsorgsgivere:</i></p> <p>Forældrenes omsorg kan være 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/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 fysisk eller psykifunktionsnedsættelse/Z diagnose.</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>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 (f.eks. 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 kan bo 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>Barnet får motion, deltager i fysiske aktiviteter, organiserede eller andet, ud over gymnastik/idræt i skolen.</p>	<p>mundhygiejne, der ses cariesangreb.</p> <p>Barnet kan have kroniske sygdomme.</p> <p>Barnet kan ofte have sygdomsperioder.</p> <p>Barnet kan virke deprimeret, trist eller have andre tegn på en begyndende psykisk lidelse, kan være træt, energiløs, på kur, have begrænset fødeindtag/springer måltider over.</p> <p>Barnet er ikke renligt, og der er ingen forklaring på det.</p> <p>Barnet kan have været indlagt inden for det seneste år.</p> <p>Barnet kan have fået konstateret en psykiatrisk diagnose (f.eks. asberger, autisme, bulimi eller anoreksi.</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"> • Encoprese • Enuresis • Ubehandlet allergi • Diabetes • Febersyndrom 	<p>Forældrenes væremåde og følelser i forhold til barnet er konsistente.</p> <p>Forældrene reagerer på en relativ ensartet og forudsigelig måde i forhold til barnet.</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, tandlæge, 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 regelmæssighed i barnets hverdag (f.eks. faste spise- og sovnetider).</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 støtte 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 brug for støtte i forhold til at sørge for sund kost herunder sunde madpakker.</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 handicapkom-</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>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>Familien kan have brug for råd og vejledning i forhold til at have en rimelig standard for at hjemmet er pænt og rent.</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>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Udvikling og adfærd:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • MBL(Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret. • Cerebral Parese • Epilepsi • Leddegigt • Muskelsvind • Separationsangst • Crohns sygdom (morbus Crohn) en kronisk betændelses-sygdom i tarmvæggen. • ADHD • ADD • Reaktioner og adfærdsforstyrrelser inden for autismspektret • Z diagnoser • Tilknytningsforstyrrelser eller mistanke om tilknytningsforstyrrelser • Downs syndrom <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan have betydelige vanskeligheder i forhold til den grov- og eller finmotoriske udvikling.</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></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 udviser en underlig eller skræmmende adfærd.</p> <p>Forældrene beskytter barnet mod overgreb (fysiske, psykiske og seksuelle overgreb)</p> <p>Forældrene sørger for, at barnet følger det officielle vaccinationsprogram ved 4. og 5. år.</p> <p>Forældrene sørger for at aftaler med sundhedsplejerske overholdes.</p>	<p>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>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><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 (f. eks. 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, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet</p>	<p><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 er samvittighedsfuldt (overholder regler, har kendskab til rigtigt og forkert og viser anger ved overtrædelse).</p> <p>Barnet udviser empati og kan leve sig ind i og forstå andres situation/kan se ting fra andre menneskers synsvinkel).</p> <p>Barnet udviser den forventede tilknytning til den eller de omsorgsperson(er), der hovedsagligt drager omsorg for barnet: - Barnet er som regel glad - Barnet kan fortælle, hvad der ligger ham/hende på sinde og</p>	<p>Barnets følelsesmæssige udvikling: 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>Barnets evne til selvregulering kan være reduceret (kan have vanskeligt ved at håndtere ventetid, styre sit temperament og egne følelser, kan let få raserianfald, pludselige følelses- og humørsvingninger).</p> <p>Barnet kan kræve meget opmærksomhed fra omgivelserne.</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 forhold til udvikling af kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</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 ved (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. 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><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</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: -Yder praktisk hjælp -Yder følelsesmæssig støtte -Yder økonomisk støtte -Yder råd og information.</p> <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <p>Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre.</p>	<p>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:</p> <p>Yder praktisk hjælp i forhold til – følelsesmæssig støtte – økonomisk støtte, råd og information.</p> <p>Forældrene kan have nogen 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.) kan have et eller flere af følgende problemer:</p> <p>– Kan have oplevet en vanskelig barndom (f. eks. døgnanbringelse og omsorgssvigt).</p> <p>– Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (f. eks. syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom).</p>	<p>kan drøfte bekymringer, skuffelser og irritationsmomenter med en fortrolig voksen. - Barnet kan have et godt forhold til sine forældre og føler, at de holder af ham/hende. - Barnet kan have en langvarig, stabil relation til mindst en voksen.</p> <p>Barnets seksuelle adfærd og viden er alderssvarende.</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 kan udvise begyndende tegn på internaliseret adfærd (kan virke tilbagetrukket, ængstelig, vagtsom, forsigtig, nervøs, ensom, trist, have lavt selvværd, søvnproblemer, angst depressive symptomer, frygt for at fejle, skyldfølelse etc.). Kan udvise selvskadende adfærd (river sig selv, banker hovedet ind i væggen, skader sig selv med vilje (snitter sig selv i armene m.m.).</p> <p>Barnet kan udvise begyndende tegn på eksternaliseret adfærd, f.eks. høj grad af aggressiv adfærd. Kan have mange konflikter med de andre børn. Kan slå de andre børn. Kan have en voldsom adfærd, der kan påvirke barnets sikkerhed.</p> <p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan have brug for betydelig 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 brug for overdreven opmærksomhed fra omgivelserne.</p> <p>Barnet kan have mange konflikter.</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 ved altid, hvor barnet befinder sig.</p> <p>Forældrene sørger for, at barnet får mulighed for at lære om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis det har været udsat for mobning.</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og sociale fremtræden:</i></p> <p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p>	<p>sig til.</p> <p>Der kan være sammenbragte børn i familien.</p> <p>Barnet kan have behov for at blive stimuleret sprogligt.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at skabe struktur og tydelighed omkring barnet i dagligdagen.</p> <p>Forældrene kan have vanskeligt ved at reflektere på råd og vejledning, samt den viden forældrene tilegner sig.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at kunne håndtere konflikt og kravsituationer med deres barn.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og sociale fremtræden:</i></p> <p>Forældrene kan have behov for guidning i forhold til at barnets hygiejne er i orden, at tøjet passer til årstiden.</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>Barnet har selvtillid og er åben over for venner.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan sætte grænser og fastholde sine rettigheder over for søskende og andre mennesker.</p> <p>Barnet kender sine nærmeste slægting (onkler, tanter).</p> <p>Barnet har det godt med sit kulturelle/etniske tilhørsforhold.</p> <p>Barnets sprog og adfærd er som regel socialt acceptabelt.</p> <p><i>Social fremtræden:</i> Barnet er generelt anerkendende og positiv i sin adfærd.</p> <p>Barnet værdsætter opmærksomhed fra voksne.</p> <p>Barnet kan lide at tale om sin familie og sit hjem.</p> <p>Barnet reagerer forskelligt i kontakten med kendte voksne og ukendte voksne.</p>	<p>Barnet kan udvise for stor interesse for vold.</p> <p>Barnet kan have deltaget i kriminelle handlinger.</p> <p><i>Social fremtræden:</i> Barnets modenhed kan være under alderen.</p> <p>Barnet kan være for overstrømmende, venlige og opsigende over for fremmede.</p> <p>Barnet kan være kommet tidligt i puberteten (gælder kun for piger).</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet kan have brug for støtte, råd og vejledning i forhold til personlig hygiejne.</p>	<p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets skoleforhold og læring:</i> Forældrene sørger for, at barnet kommer i skole til tiden og velforberedt.</p> <p>Forældrene deltager aktivt i aktiviteter på skolen og følger med i barnets elevplan.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj og bøger/skole pc.</p> <p>Forældrene støtter og viser interesse for barnets skolegang i forhold til lektielæsning, at barnet kommer sikkert til og fra skole/fritidsordning.</p> <p>Forældrene samarbejder med skolen, kommer til aktiviteter på skolen og støtter op om skolens 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><i>Omsorg for barnets skoleforhold og læring:</i> Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at barnet kommer til tiden i skolen og er velforberedt.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at lave sund madpakke.</p> <p>Forældrene kan lægge for stort pres på barnets præstationer i skolen.</p> <p>Der kan være behov for en individuel læringsplan, såfremt barnet har indlæringsvanskeligheder.</p>
--	--	--	---	---	---

		<p>Barnets modenhed svarer til alderen.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet kan klare egen hygiejne, vaske og rede hår o.l.</p> <p>Barnet kan selv sørge for at få noget at spise og drikke.</p> <p>Barnet kan besvare en telefon og ældre børn kan lave telefonopkald.</p> <p>Barnet accepterer, at voksne hjælper det, når det er nødvendigt.</p> <p>Barnet ved, hvem det skal kontakte, når det har brug for hjælp (f.eks. ved problemer i forhold til forældrene).</p> <p>Barnet har en realistisk forståelse for fare, i forhold til, hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Barnet og forældrene har klare aftaler om sikker færden på internettet samt klare aftaler i forhold til skærmtid (mobiltelefon, tablet, PC).</p> <p>Dagtilbud, skoleforhold og læring:</p>	<p>Barnet og forældrene kan have behov for guidning i forhold til klare aftaler om sikker færden på internettet samt klare aftaler i forhold til skærmtid (mobiltelefon, tablet, PC).</p> <p>Dagtilbud, skoleforhold 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>Forældrene søger råd og vejledning, hvis de oplever problemer omkring barnet. 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>Forældrene er opmærksomme på og har aftaler med barnet i forhold til sikker færden på internettet, chatfora, skærmtid, sikker og acceptabel anvendelse af mobiltelefon.</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><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at lave aftaler med barnet i forhold til sikker færden på internettet, chatfora, skærmtid, sikker og acceptabel anvendelse af mobiltelefon.</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/læge, tandlæge, skole og SFO.</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 kan opleve sig magtesløse i for-</p>
--	--	--	---	---	--

		<p><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 har været til nationale test omkring faglige færdigheder (dansk i 2. og 4. klasse, matematik i 3. klasse).</p> <p>Barnet har en relevant elevplan, som følges op af skole og hjem.</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 være begyndt at trække sig i forhold til de andre børn.</p> <p>Barnet kan have vanskeligheder i forhold til at håndtere kravsituationer og konfliktsituationer på en hensigtsmæssig måde.</p> <p>Barnets udvikling kan være hæmmet grundet barnets reducerede koncentrationsevne.</p> <p>Barnet kan have behov for specialundervisning.</p> <p>Barnet og forældrene kan have brug for støtte i forhold til at følge elevplanen.</p> <p>Barnet kan ofte opleve sig afvist af de andre i klassen eller holdt uden for.</p>	<p>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.</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 viser interesse for barnets skolegang: -Forældrene bakker op omkring skolen, støtter regler på skolen. -Forældrene har positive forventninger til barnet. -Forældrene støtter og opmuntrer barnet i lektielæsning, sørger for at barnet passer sine lektier og ser efter om barnet har de rigtige bøger og undervisningsmaterialer med i skolen. -Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis der opstår vanskeligheder i skolen.</p>	<p>hold til at håndtere barnet adfærd.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at barnet ikke udviser voldelig eller grusom adfærd.</p> <p>Forældrene kan tit være på slankekur, eller taler med barnet om, at de ønsker at tabe sig.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte fra forældrene i forhold til at deltage i fritidsaktiviteter.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte fra forældrene til at etablere venskaber med jævnaldrende.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at sørge for, at deres barn kommer i SFO.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte til at lære barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p>
--	--	---	--	---	--

		<p><i>Deltagelse og trivsel i skole og SFO:</i></p> <p>Barnet kommer i skole til tiden.</p> <p>Barnet er velforberedt til timerne.</p> <p>Barnet reagerer positivt på/er motiveret for at modtage undervisning.</p> <p>Barnet reagerer positivt på instruktioner fra voksne.</p> <p>Barnet henvender sig til en voksen, når det har brug for hjælp.</p> <p>Barnet trives i skolen og er som regel glad for at gå i skole, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p>	<p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at mestre selvregulering</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i skole og SFO:</i></p> <p>Barnet kan have hyppigt fravær fra skole.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at møde til tiden i skolen og møde velforberedt.</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra SFO.</p> <p>Barnet kan have betydelige vanskeligheder ved at følge dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan ofte have en udadreagerende adfærd i forhold til børn og voksne. Barnet kan have brug for støtte i forhold til at kunne indgå i konstruktive relationer med jævnaldrende.</p> <p>Barnet kan ofte være meget kontrollerende eller bestemmende i sin leg med andre.</p> <p>Barnet kan være passiv og svært at aktivere.</p> <p>Barnets evne til selvregulering kan være begrænset.</p>	<p>Forældrene anerkender barnets anstrengelser og præstationer</p> <p>Forældrene anerkender barnet, når det udviser god social adfærd.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet lærer om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene tilskynder barnet til at dyrke sport.</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>Forældrene lærer barnet at sørge for sig selv og passe på sig selv, færdes sikker i trafikken, ikke tale med fremmede m.m.</p> <p>Forældrene er et godt eksempel for barnet i forhold til omgang med alkohol og følger Sundhedsstyrelsens</p>	<p>Understøttelse af</p>
--	--	--	--	---	--------------------------

		<p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn, og oplever sig accepteret af de andre børn.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Barnet kan lytte til andres ideer og forslag til legen/situationen og kan forhandle konfliktsituationer på en konstruktiv måde.</p> <p>Barnet kan inddrage andre i legen, og tilpasse sig situationen på en konstruktiv måde.</p> <p>Barnet har mindst en god ven i skolen.</p> <p>Barnet accepterer, at voksne hjælper i det daglige, såfremt det er nødvendigt.</p> <p>Barnet kan fortælle sine forældre om sin skoledag, hvad der er sket, hvad de har oplevet etc.</p> <p><i>Klasse og skolemiljøet:</i> Barnet kan opleve, at der er et godt fællesskab i klassen.</p> <p>Barnet kan opleve, at lærerne støtter barnet og</p>	<p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet have brug for støtte i forhold til at nå et alderssvarende fagligt niveau.</p> <p>Barnet kan have haft hyppige skoleskift.</p> <p><i>Klasse og skolemiljøet:</i> Barnet kan have behov for at modtage specialundervisning.</p> <p>Barnet kan udvise forstyrrende adfærd på skolen.</p> <p>Barnet kan motorisk set være meget urolig (kan ikke sidde stille i længere tid).</p> <p>Barnet kan ofte blive afvist/holdt uden for af de andre børn i klassen/frikvarteret.</p> <p>Barnet kan blive mobbet i skolen.</p>	<p>anbefalinger: Børn og unge under 16 år anbefales ikke at drikke alkohol.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet lærer at respektere/tolerere andre familie- og kulturelle traditioner.</p> <p>Forældrene lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at snakke og deltage i samtale.</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>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 guidning i forhold til at støtte barnets relationer til søskende og eller andre børn.</p> <p>Der kan være en forælder i hjemmet og samspillet og samarbejdet mellem forældrene kan være vanskeligt.</p>
--	--	---	--	---	--

har interesse i, at barnet når sine faglige mål, og formår at organisere sit skolearbejde.

Barnet kan opleve, at eleverne på skolen støtter og hjælper hinanden.

Barnet oplever skolen som et trygt og sikkert sted at være.

Skolen kan have en ressourcestærk elevsammensætning

Fritidsforhold og venskaber

Venskaber og relationer til andre børn:

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

Barnet er god til at lege med andre børn, i forhold til hvad man kan forvente af et barn på denne alder.

Barnet kan dele og skiftes til at bruge legetøj og lignende.

Barnet kan lege selvstændigt.

Barnet kan have konflikter med de voksne på skolen.

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.

Barnet kan være ukritisk i sin kontakt.

Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.

Forældrene opmuntrer barnet til at deltage i sociale aktiviteter.

Forældrene laver aktiviteter med barnet i fritiden.

Forældrene støtter barnets deltagelse i fritidsaktiviteter, f. eks. sørger for transport til og fra aktiviteten, deltagelse i kampe, stævner m.m.

Forældrene følger med i, hvad barnet foretager sig, og viser interesse for hvem han/hun er sammen med i sin fritid. Forældrene kender barnets venner og deres forældre.

Barnet er i stand til at få venner og bevare venskaber i længere tid.

Barnet er regelmæssigt sammen med venner og kammerater, tager dem med hjem på besøg og besøger vennerne i deres hjem.

Barnet viser omsorg over for andre.

Barnet har mindst en nær ven i fritiden, som han/hun deler en stor del af fritiden med.

Barnet har nære venner/kammerater, der kan lide at gå i skole og som er fagligt ambitiøse.

Fritidsforhold:
Barnet kan gå i SFO/fritidsklub.

Barnet har mange eller flere fritidsinteresser.

Barnet er motiveret/glad for at dyrke sport.

Barnet har venner, som han/hun dyrker sportsaktiviteter med, og som støtter ham/hende til at være fysisk aktiv/ dyrke sport.

Fritidsforhold:

Barnet kan tilbringe meget tid alene med f.eks. at spille computer eller være på internettet.

Barnet kan bruge meget tid på sociale sider og chatfora på internettet.

Barnet kan være hemmelighedsfuld over for hvem han/hun chatter med på chatfora, sociale medier og på internettet.

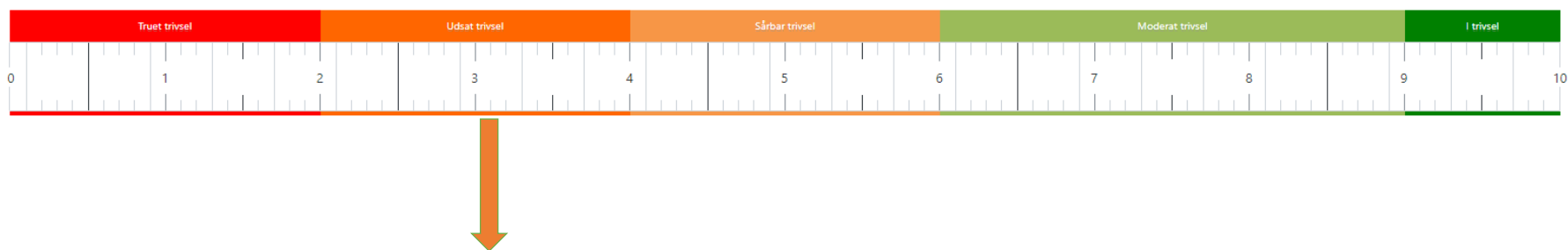
Barnet kan have brug for støtte til at indgå i sociale relationer med jævnaldrende.

Barnet kan have brug for støtte i forhold til at etablere fritidsinteresser.

Barnet kan have venner i sin omgangskreds, der kan udgøre en risiko for barnet:

		<p>Barnet kan deltage i organiserede fritidsaktiviteter (Badminton, håndbold, fodbold, musik, spejder, kor m.m.).</p> <p>Barnet har mange eller flere fritidsinteresser (tegne, spil, læsning af bøger, bygge ting m.m.).</p> <p>Barnet viser opmærksomhed og er hensynsfuld i sin omgang med andre børn.</p> <p>Barnet har ofte mulighed for at være sammen med andre børn.</p>	<p>-Der kan være en eller flere i barnets vennekreds, der hyppigt er involveret i mobning af andre eller anden antisocial adfærd.</p> <p>Der kan være en eller flere i barnets vennekreds, der har for stort fokus på egen vægt, ofte er på kur, forsøger at tabe sig.</p> <p>Der kan være en eller flere i barnets vennekreds, der regelmæssigt indtager alkohol/stoffer eller ryger.</p> <p>Barnet kan drille eller mobbe andre børn.</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 længerevarende 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 6 til 9 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>Barnets forhold til dets familie er generelt godt.</p> <p>Barnet oplever at forældrene er der, når det har behov for det.</p> <p>Barnets ansvar og omsorg for familien er på et passende niveau i forhold til barnets alder.</p>	<p>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Familieforhold og baggrund</p> <p><i>Familiens funktion:</i></p> <p>Forældre 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 (f. eks. skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald, søskendes selvmordsforsøg, flugt, ophold på asylcenter, tvangsægteskab).</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>Barnet har et regelmæssigt sovemønster, der dækker dets behov for søvn.</p> <p>Barnet spiser en sund og nærende kost.</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>Barnet kan have symptomer på, at det har været udsat for stoffer eller alkohol i forstertilstanden.</p> <p>Barnets helbredstilstand:</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 været udsat for fysisk, psykisk eller seksuel vold/overgreb</p> <p>Barnet kan have kroniske sygdomme.</p> <p>Barnet er ikke renligt.</p>	<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø <i>Omsorgsgivere:</i></p> <p>Et begrænset antal voksne yder omsorg for barnet, og der er kontinuitet i forhold til de omsorgsgivere der er omkring barnet.</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Forældrene er lydøre og opmærksomme på barnets behov.</p> <p>Forældrene tilbringer så meget tid med barnet, så de kan opbygge/bibeholde en stærk relation til barnet.</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>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø <i>Omsorgsgivere:</i></p> <p>Forældreomsorgen kan være reduceret i så høj grad, at forældrene har vanskeligt ved at håndtere belastningerne i familien og kan have vanskeligt ved at tilgodese barnets behov.</p> <p>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.</p> <p>Familien kan have brug or støtte, i forbindelse med mis-handling, vold eller seksuelle overgreb i</p>

	<p>Forældrene kan have et andet barn under tilsyn fra de sociale myndigheder.</p> <p>Forældrene kan tidligere have fået et barn anbragt uden for hjemmet.</p> <p><i>Forældrenes særlige problemer:</i></p> <p>Mor kan være bekymret, angst eller har haft 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 (f. eks. syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom eller diagnose). – Kan have tegn på depression. – Kan have et alkohol- og/eller andet misbrugsproblem. 	<p>Barnet får motion, deltager i fysiske aktiviteter, organiserede eller andet, ud over gymnastik/idræt i skolen.</p>	<p>Barnets højde og vægt kan være uden for normal-området for alderen.</p> <p>Barnets hørelse og syn kan være uden for normalområdet for alderen.</p> <p>Barnet kan have en bekymrende tandhygiejne, kan have mange cariesangreb og kan gentagne gange være udeblevet fra aftaler med tandplejen.</p> <p>Barnet kan have søvn/spiseproblemer.</p> <p>Barnet kan ofte have infektionssygdomme.</p> <p>Barnets BMI kan ligge uden for normalområdet i forhold til barnets alder.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at være fysisk aktiv.</p> <p>Barnet kan tidligt være begyndt at ryge/drikke alkohol.</p> <p>Barnet kan have fået konstateret en psykiatrisk diagnose (f.eks. asberger, autisme, bulimi eller anoreksi).</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forbindelse med nedsat funktionsniveau af betydelig</p>	<p>Forældrenes væremåde og følelser i forhold til barnet er konsistente.</p> <p>Forældrene reagerer på en relativ ensartet og forudsigelig måde i forhold til barnet.</p>	<p>familien.</p> <p>Den ene eller begge forældre kan have været indlagt for en psykisk lidelse.</p> <p>Den ene forælder eller begge forældre kan have et alkohol og/eller stofproblem.</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>Forholdet i hjemmet kan være præget af fysisk- og eller psykisk vold.</p> <p>Forældrene kan udøve psykologisk kontrol af barnet (kan true med at tilbagetrække kærlighed, hvis barnet ikke lever op til forældrenes forventninger. Forældrene kan give kritik af barnet, pålægge barnet skam og skyldfølelse, udtrykke skuffelse over barnet, optræde besiddende,</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>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 have støtte i forhold til at hjemmet er pænt og rent.</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>grad og/eller af længerevarende karakter.</p> <p>Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encoprese • Enuresis • Ubehandlet allergi • Diabetes • Febersyndrom • MBL(Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret. • Cerebral Parese • Epilepsi • Leddegigt • Muskelsvind • Separationsangst • Crohns sygdom (morbus Crohn) en kronisk betændelsesygdom i tarmvæggen. • ADHD • ADD • Reaktioner og adfærdsforstyrrelser inden for autismespektret • Z diagnoser • Downs syndrom • Tilknytningsforstyrrelser • Sjældne sygdomme • Børn med cancerdiagnose i rehabiliteringsfasen. 	<p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p>	<p>eller overbeskyttende over for barnet.</p> <p>En eller begge forældre kan have en lettere fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse/ Z diagnose.</p> <p>Den ene eller begge forældre kan have sidet/sidder i fængsel.</p> <p>Forældrene eller en af forældrene kan have en betydelig og eller længerevarende funktionsnedsættelse af fysisk og/eller psykisk karakter.</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 støtte og kan have vanskeligt ved at opsøge og/eller følge råd og vejledning.</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 beboerforeninger).</p> <p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></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>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>Familien kan opleve diskriminering/chikane fra omgivelsernes side.</p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</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 er samvittighedsfuldt (overholder regler, har kendskab til rigtigt og forkert og viser anger ved overtrædelse).</p> <p>Barnet udviser empati og kan leve sig ind i og forstå andres situation/kan se</p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan udvise betydelige vanskeligheder i forhold til den grov- og eller 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 intensiv og vedvarende 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>Barnet kan have behov for støtte i forhold til gentagne tegn på mistvivsel 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>Søger relevant rådgivning, hvis barnet i en periode ikke trives, f.eks. hos læge, tandlæge, 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 regelmæssighed i barnets hverdag (f.eks. faste spise- og sovnetider).</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>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 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>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: - Yder praktisk hjælp - Yder følelsesmæssig støtte - Yder økonomisk støtte - Yder råd og information.</p> <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <p>Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre.</p>	<p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der kan være lange afstande til faciliteter i lokalområdet (f. eks. 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:</p> <p>Yder praktisk hjælp i forhold til – følelsesmæssig støtte – økonomisk støtte, råd og information.</p>	<p>ting fra andre menneskers synsvinkel).</p> <p>Barnet udviser den forventede tilknytning til den eller de omsorgsperson(er), der hovedsagligt drager omsorg for barnet: - Barnet er som regel glad - Barnet kan fortælle, hvad der ligger ham/hende på sinde og kan drøfte bekymringer, skuffelser og irritationsmomenter med en fortrolig voksen. - Barnet kan have et godt forhold til sine forældre og føler, at de holder af ham/hende. - Barnet kan have en langvarig, stabil relation til mindst en voksen.</p> <p>Barnets seksuelle adfærd og viden er alderssvarende.</p>	<p>Barnet kan virke vagtsom og mistænksomt, og kan have svært ved at slappe af.</p> <p>Barnets evne til selvregulering kan være begrænset (kan have vanskeligt ved at håndtere ventetid, temperament, egne følelæser, pludselige følelses- og humørsvingninger.</p> <p>Barnet kan udvise tegn på internaliseret adfærd (kan virke tilbagetrukket, ængstelig, vagtsom, forsigtig, nervøs, ensom, trist, have lavt selvværd, søvnproblemer, angst depressive symptomer, frygt for at fejle, skyldfølelse etc.). Kan udvise selvskadende adfærd (river sig selv, banker hovedet ind i væggen, skader sig selv med vilje (snitter sig selv i armene m.m.).</p> <p>Barnet kan udvise tegn på eksternaliseret adfærd, f.eks. høj grad af aggressiv adfærd. Kan have mange konflikter med de andre børn. Kan slå de andre børn. Kan have en voldsom adfærd, der kan påvirke barnets sikkerhed.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med mad, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet kan tidligere have været anbragt.</p>	<p>udviser en underlig eller skræmmende adfærd.</p> <p>Forældrene beskytter barnet mod overgreb (fysiske, psykiske og seksuelle overgreb)</p> <p>Forældrene sørger for, at barnet følger det officielle vaccinationsprogram ved 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 ved (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><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>
---	---	---	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – Forældrene kan have kun sporadisk eller ingen 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 (f. eks. døgnanbringelse og omsorgssvigt). – Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (f. eks. 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>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 har selvtillid og er åben over for venner.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan sætte grænser og fastholde sine rettigheder over for søskende og andre mennesker.</p>	<p>Barnet kan have overværet vold i hjemmet.</p> <p>Barnet kan have en bekymrende eller grænseoverskridende seksuel adfærd der kan udgøre en risiko for barnet eller i forhold til andre.</p> <p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan have brug for intensiv og vedvarende 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 brug for støtte i forhold til udvikling af kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan udvise tegn på udadvendt adfærd med f.eks. høj grad af aggressiv adfærd.</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>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p> <p>Forældrene ved altid, hvor barnet befinder sig.</p> <p>Forældrene sørger for, at barnet får mulighed for at lære om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis det har været udsat for mobning.</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 forældrene 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 forælderrollen som tydelig voksen.</p>
--	--	--	---	---	---

		<p>Barnet kender sine nærmeste slægtning (onkler, tanter).</p> <p>Barnet har det godt med sit kulturelle/etniske tilhørsforhold.</p> <p>Barnets sprog og adfærd er som regel socialt acceptabelt.</p> <p><i>Social fremtræden:</i> Barnet er generelt anerkendende og positiv i sin adfærd.</p> <p>Barnet værdsætter opmærksomhed fra voksne.</p> <p>Barnet kan lide at tale om sin familie og sit hjem.</p> <p>Barnet reagerer forskelligt i kontakten med kendte voksne og ukendte voksne.</p> <p>Barnets modenhed svarer til alderen.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet kan klare egen hygiejne, vaske og rede hår o.l.</p> <p>Barnet kan selv sørge for at få noget at spise og drikke.</p>	<p><i>Social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan udvise nedsat aktivitet.</p> <p>Barnets modenhed kan være enten for lav eller for høj i forhold til barnets alder.</p> <p>Barnet kan være for overstrømmende, venlige og opsøgende over for fremmede.</p> <p><i>Selvstændighed:</i></p> <p>Barnet kan have brug for intensiv støtte, råd og vejledning i forhold til personlig hygiejne.</p> <p>Barnet og forældrene kan have behov for støtte i forhold til klare aftaler om sikker færden på internettet samt klare aftaler i forhold til skærmtid (mobiltelefon, tablet, PC).</p>	<p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og sociale 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>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 udsætter ofte barnet for psykiske overgreb, hyppig kritik, nedladende tale, fjendtlighed, råb m.m.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og sociale fremtræden:</i></p> <p>Forældrene kan have behov for vedvarende råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p> <p><i>Omsorg for barnets skoleforhold og læring:</i></p>
--	--	--	---	--	---

		<p>Barnet kan besvare en telefon og ældre børn kan lave telefonopkald.</p> <p>Barnet accepterer, at voksne hjælper det, når det er nødvendigt.</p> <p>Barnet ved, hvem det skal kontakte, når det har brug for hjælp (f.eks. ved problemer i forhold til forældrene).</p> <p>Barnet har en realistisk forståelse for fare, i forhold til, hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Barnet og forældrene har klare aftaler om sikker færden på internettet samt klare aftaler i forhold til skærmtid (mobiltelefon, tablet, PC).</p> <p>Dagtilbud, skoleforhold 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 har været til nationale test omkring</p>	<p>Dagtilbud skoleforhold 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 et højt fravær fra skolen.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at møde i skole til tiden og møde velforberedt.</p> <p>Barnet kan have brug for intensiv støtte i forhold til at nå et alderssvarende fagligt niveau i skolen.</p> <p>Barnet kan have brug for kontinuerlig støtte i forhold til at</p>	<p><i>Omsorg for barnets skoleforhold og læring:</i></p> <p>Forældrene sørger for, at barnet kommer i skole til tiden og velforberedt.</p> <p>Forældrene deltager aktivt i aktiviteter på skolen og følger med i barnets elevplan.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj og bøger/skole pc.</p> <p>Forældrene støtter og viser interesse for barnets skolegang i forhold til lektielæsning, at barnet kommer sikkert til og fra skole/fritidsordning.</p> <p>Forældrene samarbejder med skolen, kommer til aktiviteter på skolen og støtter op om skolens 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. Forældrene kan reflektere på råd og vejledning samt den viden forældrene tilegner sig.</p>	<p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at barnet kommer til tiden i skolen og er velforberedt.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at lave sund mad-pakke.</p> <p>Forældrene kan lægge for stort pres på barnets præstationer i skolen.</p> <p>Der kan være behov for en individuel læringsplan, såfremt barnet har indlæringsvanskeligheder.</p> <p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og</i></p>
--	--	---	---	--	---

		<p>faglige færdigheder (dansk i 2. og 4. klasse, matematik i 3. klasse).</p> <p>Barnet har en relevant elevplan, som følges op af skole og hjem.</p>	<p>kunne tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan have behov for/modtager specialundervisning.</p> <p>Barnet kan have haft mange skoleskift.</p> <p>Barnet og forældrene kan have brug for støtte i forhold til at følge elevplanen.</p> <p>Barnet kan ofte opleve sig afvist af de andre i klassen eller holdt uden for.</p> <p>Barnet bliver drillet eller mobbet i skolen.</p> <p>Barnet kan have mange konflikter i skolen.</p> <p>Barnet kan kræve megen og vedvarende opmærksomhed.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at mestre selvregulering.</p> <p>Barnets indlæring/udvikling kan hæmmes af nedsat evne til koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</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>Forældrene er opmærksomme på og har aftaler med barnet i forhold til sikker færden på internettet, chatfora, skærmtid, sikker og acceptabel anvendelse af mobiltelefon.</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: -Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, højtlesning.</p>	<p><i>venskaber:</i></p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at lave aftaler med barnet i forhold til sikker færden på internettet, chatfora, skærmtid, sikker og acceptabel anvendelse af mobiltelefon.</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/læge, tandlæge, skole og SFO.</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 kan opleve sig magtesløse i forhold til at håndtere barnets adfærd.</p>
--	--	--	---	---	--

		<p><i>Deltagelse og trivsel i skole og SFO:</i></p> <p>Barnet kommer i skole til tiden.</p> <p>Barnet er velforberedt til timerne.</p> <p>Barnet reagerer positivt på/er motiveret for at modtage undervisning.</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 skole og SFO.</i></p> <p>Barnet går ikke i SFO.</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra SFO.</p> <p>Barnet kan have brug for kontinuerlig guidning og støtte til at tilpasse sig rutiner i skole/SFO.</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 og de voksne på skolen.</p>	<p>-Barnet har legetøj der svarer til barnets alder, og som udfordrer barnets udvikling.</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 viser interesse for barnets skolegang: -Forældrene bakker op omkring skolen, støtter regler på skolen. -Forældrene har positive forventninger til barnet. -Forældrene støtter og opmuntrer barnet i læktielæsning, sørger for at barnet passer sine lektier og ser efter om barnet har de rigtige bøger og undervisningsmaterialer med i skolen. -Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis der opstår vanskeligheder i skolen.</p> <p>Forældrene anerkender barnets anstrengelser og præstationer</p> <p>Forældrene anerkender barnet, når det udviser god social adfærd.</p>	<p>Forældrene kan have behov for støtte i forhold til at barnet ikke udviser voldelig eller grusom adfærd.</p> <p>Forældrene kan tit være på slankekur, eller taler med barnet om, at de ønsker at tabe sig.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte fra forældrene i forhold til at deltage i fritidsaktiviteter.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte fra forældrene til at etablere venskaber med jævnaldrende.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at sørge for, at deres barn kommer i SFO.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte til at lære barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p> <p>Forældrene kan ofte møde barnet med kontrol og irettesættelser.</p>
--	--	---	---	---	---

		<p>Barnet reagerer positivt på instruktioner fra voksne.</p> <p>Barnet henvender sig til en voksen, når det har brug for hjælp.</p> <p>Barnet trives i skolen og er som regel glad for at gå i skole, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn, og oplever sig accepteret af de andre børn.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Barnet kan lytte til andres ideer og forslag til legen/situationen og kan forhandle konfliktsituationer på en konstruktiv måde.</p> <p>Barnet kan inddrage andre i legen, og tilpasse sig situationen på en konstruktiv måde.</p> <p>Barnet har mindst en god ven i skolen.</p> <p>Barnet accepterer, at voksne hjælper i det</p>	<p>Barnet kan udvise forstyrrende adfærd på skolen.</p> <p>Barnet kan motorisk set være meget urolig (kan ikke sidde stille i længere tid).</p> <p>Barnet kan ofte blive afvist/holdt uden for af de andre børn i klassen/frikvarteret.</p> <p>Barnet kan blive mobbet i skolen.</p> <p><i>Klasse og skolemiljøet:</i></p> <p>Barnet kan udvise forstyrrende adfærd på skolen.</p> <p>Barnet kan motorisk set være meget urolig (kan ikke sidde stille i længere tid).</p>	<p>Forældrene sørger for at barnet lærer om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene tilskynder barnet til at dyrke sport.</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>Forældrene lærer barnet at sørge for sig selv og passe på sig selv, færdes sikker i trafikken, ikke tale med fremmede m.m.</p> <p>Forældrene er et godt eksempel for barnet i forhold til omgang med alkohol og følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger: Børn og unge under 16 år anbefales ikke at drikke alkohol.</p> <p>Understøttelse af relationer</p>	<p>Barnet kan have sporadisk eller ingen kontakt til en eller begge forældre.</p> <p>Understøttelse af Relationer:</p> <p>Mor kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde</p>
--	--	---	--	--	---

		<p>daglige, såfremt det er nødvendigt.</p> <p>Barnet kan fortælle sine forældre om sin skoledag, hvad der er sket, hvad de har oplevet etc.</p> <p><i>Klasse og skolemiljøet:</i> Barnet kan opleve, at der er et godt fællesskab i klassen.</p> <p>Barnet kan opleve, at lærerne støtter barnet og har interesse i, at barnet når sine faglige mål, og formår at organisere sit skolearbejde.</p> <p>Barnet kan opleve, at eleverne på skolen støtter og hjælper hinanden.</p> <p>Barnet oplever skolen som et trygt og sikkert sted at være.</p> <p>Skolen kan have en ressourcestærk elevsammensætning</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 kan ofte blive afvist/holdt uden for af de andre børn i klassen/frikvarteret.</p> <p>Barnet kan blive mobbet i skolen.</p> <p>Barnet kan have hyppige konflikter med de voksne på skolen.</p> <p>Skolen kan være udfordret i forhold til skoletilbud og elevsammensætning.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber:</p> <p>Venskaber og relationer til andre børn.</p> <p>Barnet kan tilbringe meget tid alene med f.eks. at spille computer eller være på internettet.</p> <p>Barnet kan bruge meget tid på sociale sider og chatfora på internettet.</p> <p>Barnet kan være hemmelighedsfuld over for hvem han/hun chatter med på chatfora, sociale medier og på internettet.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte til at indgå i sociale relationer med jævnaldrende.</p>	<p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet lærer at respektere/tolerere andre familie- og kulturelle traditioner.</p> <p>Forældrene lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at snakke og deltage i samtale.</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>med far. Eller far kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med mor.</p> <p>Forældrene kan have brug for intensiv guidning 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 udsat for omsorgssvigt eller overgreb som barn.</p> <p>Den ene eller begge forældre kan have været anbragt uden for hjemmet under opvæksten.</p>
--	--	--	--	--	---

Barnet er god til at lege med andre børn, i forhold til hvad man kan forvente af et barn på denne alder.

Barnet kan dele og skiftes til at bruge legetøj og lignende.

Barnet kan lege selvstændigt.

Barnet er i stand til at få venner og bevare venskaber i længere tid.

Barnet er regelmæssigt sammen med venner og kammerater, tager dem med hjem på besøg og besøger vennerne i deres hjem.

Barnet viser omsorg over for andre.

Barnet har mindst en nær ven i fritiden, som han/hun deler en stor del af fritiden med.

Barnet har nære venner/kammerater, der kan lide at gå i skole og som er fagligt ambitiøse.

Fritidsforhold:
Barnet kan gå i SFO/fritidsklub.

Barnet kan have brug for støtte i forhold til at etablere fritidsinteresser.

Barnet kan have venner i sin omgangskreds, der kan udgøre en risiko for barnet:
-Der kan være en eller flere i barnets vennekreds, der hyppigt er involveret i mobning af andre eller anden antisocial adfærd.

Der kan være en eller flere i barnets vennekreds, der har for stort fokus på egen vægt, ofte er på kur, forsøger at tabe sig.

Der kan være en eller flere i barnets vennekreds, der regelmæssigt indtager alkohol/stoffer eller ryger.

Barnet kan drille eller mobbe andre børn.

Barnet kan have brug for støtte for at kunne mestre leg på et alderssvarende niveau.

Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.

Barnet kan have brug for intensiv og vedvarende guidning i forhold til at have konstruktive relationer til jævnaldrende.

Barnet kan trække sig i samværet med andre børn, kan

Forældrene støtter barnets deltagelse i fritidsaktiviteter, f. eks. sørger for transport til og fra aktiviteten, deltagelse i kampe, stævner m.m.

Forældrene følger med i, hvad barnet foretager sig, og viser interesse for hvem han/hun er sammen med i sin fritid. Forældrene kender barnets venner og deres forældre.

		<p>Barnet har mange eller flere fritidsinteresser.</p> <p>Barnet er motiveret/glad for at dyrke sport.</p> <p>Barnet har venner, som han/hun dyrker sportsaktiviteter med, og som støtter ham/hende til at være fysisk aktiv/dyrke sport.</p> <p>Barnet kan deltage i organiserede fritidsaktiviteter (Badminton, håndbold, fodbold, musik, spejder, kor m.m.).</p> <p>Barnet har mange eller flere fritidsinteresser (tegne, spil, læsning af bøger, bygge ting m.m.).</p> <p>Barnet viser opmærksomhed og er hensynsfuld i sin omgang med andre børn.</p> <p>Barnet har ofte mulighed for at være sammen med andre børn.</p>	<p>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>Barnet kan have mødet med personer, som barnet er blevet kontaktet af f.eks. via chatfora.</p>		
--	--	--	--	--	--

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, grad.

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

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 6 til 9 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>Barnets forhold til dets familie er generelt godt.</p> <p>Barnet oplever at forældrene er der, når det har behov for det.</p> <p>Barnets ansvar og omsorg for familien er på et passende niveau i forhold til barnets alder.</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>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>Barnet har et regelmæssigt sovemønster, der dækker dets behov for søvn.</p> <p>Barnet spiser en sund og nærende kost.</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>Barnet kan have symptomer på, at det har været udsat for stoffer eller alkohol i forstertilstanden.</p> <p>Barnets helbredstilstand:</p> <p>Barnet kan have været indlagt gentagne gange inden for det seneste år.</p> <p>Barnet kan have været udsat for mange ulykker, hvor det er kommet til alvorligt til skade.</p> <p>Barnet kan have været udsat for fysisk, psykisk eller seksuel vold/overgreb</p>	<p>Beskyttelsesfaktorer. Adfærd som udtrykker ressourcer/undtagelser:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere:</p> <p>Et begrænset antal voksne yder omsorg for barnet, og der er kontinuitet i forhold til de omsorgsgivere der er omkring barnet.</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Forældrene er lydhøre og opmærksomme på barnets behov.</p> <p>Forældrene tilbringer så meget tid med barnet, så de kan opbygge/bibeholde en stærk relation til barnet.</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>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere:</p> <p>Forældreomsorgen kan være reduceret i så høj grad, at forældrene har vanskeligt ved at håndtere belastningerne i familien og kan have vanskeligt ved at tilgodese barnets behov.</p> <p>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.</p> <p>Familien kan have brug or støtte, i forbindelse med mis-handling, vold eller seksuelle overgreb i familien.</p>

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

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).

Barnet får motion, deltager i fysiske aktiviteter, organiserede eller andet, ud over gymnastik/idræt i skolen.

Barnet kan have kroniske sygdomme.

Barnet kan have brug for støtte i forhold til at være renlig f.eks. vådligger/encoprese.

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

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

Barnet kan have en stærkt bekymrende tandhygiejne, kan have alvorlige cariesangreb og kan gentagne gange være udeblevet fra aftaler med tandplejen.

Barnet kan have alvorlige søvn/spiseproblemer.

Barnet kan ofte have infektionssygdomme.

Barnets BMI kan ligge betydeligt uden for normalområdet i forhold til barnets alder.

Barnet kan have brug for intensiv og vedvarende støtte i forhold til at være fysisk aktiv.

Barnet kan tidligt være begyndt at ryge/drikke alkohol.

Forældrenes væremåde og følelser i forhold til barnet er konsistente.

Forældrene reagerer på en relativ ensartet og forudsigelig måde i forhold til barnet.

Den ene eller begge forældre kan have været indlagt for en psykisk lidelse.

Den ene forælder eller begge forældre kan have et alkohol og/eller stofproblem.

Mor/far kan være psykisk skrøbelig.

Forældrene kan være meget unge.

Forældrenes egne behov kan overskygge barnets behov.

Forholdet i hjemmet kan være præget af fysisk- og eller psykisk vold.

Forældrene kan udøve psykologisk kontrol af barnet (kan true med at tilbagetrække kærligheden hvis barnet ikke lever op til forældrenes forventninger. Forældrene kan give kritik af barnet, pålægge barnet skam og skyldfølelse, udtrykke skuffelse over barnet, optræde besiddende, eller overbeskyttende over for barnet.

<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>	<ul style="list-style-type: none"> – Kan have tegn på depression. – Kan have et alkohol- og/eller andet misbrugsproblem. - Kan have været eller er involveret i vold/kriminelle eller andre antisociale aktiviteter. <p><i>Forældrenes baggrund og opvækst:</i></p> <p>Den ene eller begge forældre:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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>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</p>		<p>Barnet kan have fået konstateret en psykiatrisk diagnose (f.eks. asberger, autisme, bulimi eller anoreksi).</p> <p>Barnet kan have behov for støtte på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig lidelse.</p> <p>Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encoprese • Enuresis • Ubehandlet allergi • Diabetes • Febersyndrom • MBL(Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret. • Cerebral Parese • Epilepsi • Leddegigt • Muskelsvind • Separationsangst • Crohns sygdom (morbus Crohn) en kronisk betændelses-sygdom i tarmvæggen. • ADHD • ADD • Reaktionen og adfærdforstyrrelser inden for autismspektret 	<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, tandlæge, sundhedsplejerske, i dagtilbud.</p>	<p>En eller begge forældre kan have en lettere fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse/ Z diagnose.</p> <p>Den ene eller begge forældre kan have sidet/sidder i fængsel.</p> <p>Forældrene eller en af forældrene kan have en betydelig og eller længerevarende funktionsnedsættelse af fysisk og/eller psykisk karakter.</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 støtte 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>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>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>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>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>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</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 er samvittighedsfuldt (overholder regler, har kendskab til rigtigt og forkert og viser anger ved overtrædelse).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Z diagnoser • Downs syndrom • Tilknytningsforstyrrelser • Forskellige former for cancer • Genfejl • Sjældne sygdomme <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan udvise betydelige og vedvarende vanskeligheder i forhold til den grov- og eller 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 intensiv og vedvarende 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>Barnet kan have behov for støtte i forhold til gentagne tegn på alvorlig mistrivsel f.eks.</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 regelmæssighed i barnets hverdag (f.eks. faste spise- og sovnetider).</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 udviser en underlig eller skræmmende adfærd.</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 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>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><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>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>Forældrene kan have få venner, og eller de kan have venner fra belastede miljøer.</p> <p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der kan være lange afstande til faciliteter i lokalområdet (f. eks. 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,</p>	<p>Barnet udviser empati og kan leve sig ind i og forstå andres situation/kan se ting fra andre menneskers synsvinkel).</p> <p>Barnet udviser den forventede tilknytning til den eller de omsorgsperson(er), der hovedsagligt drager omsorg for barnet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Barnet er som regel glad - Barnet kan fortælle, hvad der ligger ham/hende på sinde og kan drøfte bekymringer, skuffelser og irritationsmomenter med en fortrolig voksen. - Barnet kan have et godt forhold til sine forældre og føler, at de holder af ham/hende. - Barnet kan have en langvarig, stabil relation til mindst en voksen. <p>Barnets seksuelle adfærd og viden er alderssvarende.</p>	<p>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>Barnets evne til selvregulering kan være begrænset (kan have vanskeligt ved at håndtere ventetid, temperament, egne følelæser, pludselige følelses- og humørsvingninger).</p> <p>Barnet kan udvise tegn på betydelig internaliseret adfærd (kan virke tilbagetrukket, ængstelig, vagtsom, forsigtig, nervøs, ensom, trist, have lavt selvværd, søvnproblemer, angst depressive symptomer, frygt for at fejle, skyldfølelse etc.). Kan udvise selvskadende adfærd (river sig selv, banker hovedet ind i væggen, skader sig selv med vilje (snitter sig selv i armene m.m.)).</p> <p>Barnet kan udvise tegn på betydelig eksternaliseret adfærd, f.eks. høj grad af aggressiv adfærd. Kan have mange konflikter med de andre børn. Kan slå de andre børn. Kan have en voldsom adfærd,</p>	<p>Forældrene beskytter barnet mod overgreb (fysiske, psykiske og seksuelle overgreb)</p> <p>Forældrene sørger for, at barnet følger det officielle vaccinationsprogram ved 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 ved (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><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</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: - Yder praktisk hjælp - Yder følelsesmæssig støtte - Yder økonomisk støtte - Yder råd og information.</p> <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <p>Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre.</p>	<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 eller ingen støttende slægtninge eller venner, der:</p> <p>Yder praktisk hjælp i forhold til – følelsesmæssig støtte – økonomisk støtte, råd og information.</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.) kan have et eller flere af følgende problemer:</p> <p>– Kan have oplevet en vanskelig barndom (f. eks. døgnanbringelse og omsorgssvigt).</p> <p>– Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse</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 har selvtillid og er åben over for venner.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p>	<p>der kan påvirke barnets sikkerhed.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med mad, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</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 der kan udgøre en risiko for barnet eller i forhold til andre.</p> <p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan have brug for intensiv og vedvarende 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 og angstpræget kontakt til forældrene.</p> <p>Barnet kan have brug for betydelig og længerevarende støtte i forhold til udvikling af kognitive funktioner, sprog, tale,</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>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p> <p>Forældrene ved altid, hvor barnet befinder sig.</p> <p>Forældrene sørger for, at barnet får mulighed for at lære om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis det har været udsat for mobning.</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde,</p>	<p>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 forældrene 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</p>
---	--	--	---	--	---

	<p>(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>Barnet kan sætte grænser og fastholde sine rettigheder over for søskende og andre mennesker.</p> <p>Barnet kender sine nærmeste slægting (onkler, tanter).</p> <p>Barnet har det godt med sit kulturelle/etniske tilhørsforhold.</p> <p>Barnets sprog og adfærd er som regel socialt acceptabelt.</p> <p><i>Social fremtræden:</i> Barnet er generelt anerkendende og positiv i sin adfærd.</p> <p>Barnet værdsætter opmærksomhed fra voksne.</p> <p>Barnet kan lide at tale om sin familie og sit hjem.</p> <p>Barnet reagerer forskelligt i kontakten med kendte voksne og ukendte voksne.</p> <p>Barnets modenhed svarer til alderen.</p> <p><i>Selvstændighed:</i></p>	<p>hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan udvise tegn på udadvendt adfærd med f.eks. høj grad af aggressiv adfærd.</p> <p><i>Social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan udvise nedsat aktivitet.</p> <p>Barnets modenhed kan være betydeligt under eller betydeligt høj i forhold til barnets alder.</p> <p>Barnet kan være for overstrømmende, venlige og opsøgende over for fremmede.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet kan have brug for intensiv støtte, råd og vejledning i forhold til personlig hygiejne.</p>	<p>styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har en god kontakt til barnet og kan tilsidesætte egne behov.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og sociale 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 skoleforhold og læring:</i></p> <p>Forældrene sørger for, at barnet kommer i skole til tiden og velforberedt.</p>	<p>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 udsætter ofte barnet for psykiske overgreb, hyppig kritik, nedladende tale, fjendtlighed, råb m.m.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og sociale fremtræden:</i></p> <p>Forældrene kan have behov for vedvarende råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p> <p><i>Omsorg for barnets skoleforhold og læring:</i></p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at barnet kommer til tiden i skolen og er velforberedt.</p>
--	---	---	---	--	--

		<p>Barnet kan klare egen hygiejne, vaske og rede hår o.l.</p> <p>Barnet kan selv sørge for at få noget at spise og drikke.</p> <p>Barnet kan besvare en telefon og ældre børn kan lave telefonopkald.</p> <p>Barnet accepterer, at voksne hjælper det, når det er nødvendigt.</p> <p>Barnet ved, hvem det skal kontakte, når det har brug for hjælp (f.eks. ved problemer i forhold til forældrene).</p> <p>Barnet har en realistisk forståelse for fare, i forhold til, hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Barnet og forældrene har klare aftaler om sikker færden på internettet samt klare aftaler i forhold til skærmtid (mobiltelefon, tablet, PC).</p> <p>Dagtilbud, skoleforhold og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til</p>	<p>Barnet og forældrene kan have behov for tydelig guidning i forhold til klare aftaler om sikker færden på internettet samt klare aftaler i forhold til skærmtid (mobiltelefon, tablet, PC).</p> <p>Dagtilbud skoleforhold og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have betydelige og længerevarende vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan have et meget højt fravær fra skolen.</p>	<p>Forældrene deltager aktivt i aktiviteter på skolen og følger med i barnets elevplan.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj og bøger/skole pc.</p> <p>Forældrene støtter og viser interesse for barnets skolegang i forhold til lektielæsning, at barnet kommer sikkert til og fra skole/fritidsordning.</p> <p>Forældrene samarbejder med skolen, kommer til aktiviteter på skolen og støtter op om skolens 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. 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</p>	<p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at lave sund madpakke.</p> <p>Forældrene kan lægge for stort pres på barnets præstationer i skolen.</p> <p>Der kan være behov for en individuel læringsplan, såfremt barnet har indlæringsvanskeligheder.</p> <p><i>Omsorg for barnets fritidsforhold og venskaber:</i></p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at lave aftaler med</p>
--	--	--	--	---	---

		<p>kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet har været til nationale test omkring faglige færdigheder (dansk i 2. og 4. klasse, matematik i 3. klasse).</p> <p>Barnet har en relevant elevplan, som følges op af skole og hjem.</p>	<p>Barnet kan have brug for intensiv og vedvarende støtte i forhold til at møde i skole til tiden og møde velforberedt.</p> <p>Barnet kan have brug for intensiv støtte i forhold til at nå et alderssvarende fagligt niveau i skolen.</p> <p>Barnet kan have brug for kontinuerlig støtte i forhold til at kunne tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan have behov for/modtager specialundervisning.</p> <p>Barnet kan have haft mange skoleskift.</p> <p>Barnet og forældrene kan have brug for intensiv støtte i forhold til at følge elevplanen.</p> <p>Barnet kan ofte opleve sig afvist af de andre i klassen eller holdt uden for.</p> <p>Barnet bliver drillet eller mobbet i skolen.</p> <p>Barnet kan have mange konflikter i skolen.</p> <p>Barnet kan kræve megen og vedvarende opmærksomhed.</p>	<p>og voksne som ikke udgør en risiko/fare for barnet.</p> <p>Forældrene er opmærksomme på og har aftaler med barnet i forhold til sikker færden på internettet, chatfora, skærmtid, sikker og acceptabel anvendelse af mobiltelefon.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrenes konfliktlösingsstrategier 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. -Barnet har legetøj der svarer til barnets alder, og som udfordrer barnets udvikling.</p> <p>Forældrene har positive forventninger til barnet.</p>	<p>barnet i forhold til sikker færden på internettet, chatfora, skærmtid, sikker og acceptabel anvendelse af mobiltelefon.</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/læge, tandlæge, skole og SFO.</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 kan opleve sig magtesløse i forhold til at håndtere barnes adfærd.</p> <p>Forældrene har brug for støtte i forhold til at hjælpe barnet til ikke at udvise voldelig eller grusom adfærd.</p> <p>Forældrene kan tit</p>
--	--	--	---	--	--

		<p><i>Deltagelse og trivsel i skole og SFO:</i></p> <p>Barnet kommer i skole til tiden.</p>	<p>Barnet kan have brug for intensiv støtte i forhold til at mestre selvregulering.</p> <p>Barnets indlæring/udvikling kan hæmmes af nedsat evne til koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have behov for intensiv 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 skole og SFO.</i></p> <p>Barnet går ikke i SFO.</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra SFO.</p> <p>Barnet kan have brug for kontinuerlig guidning og støtte til at tilpasse sig rutiner i skole/SFO.</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 viser interesse for barnets skolegang: -Forældrene bakker op omkring skolen, støtter regler på skolen. -Forældrene har positive forventninger til barnet. -Forældrene støtter og opmuntrer barnet i lektielæsning, sørger for at barnet passer sine lektier og ser efter om barnet har de rigtige bøger og undervisningsmaterialer med i skolen. -Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis der opstår vanskeligheder i skolen.</p> <p>Forældrene anerkender barnets anstrengelser og præstationer</p> <p>Forældrene anerkender barnet, når det udviser god social adfærd.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet lærer om sin egen kultur, traditioner og sprog.</p> <p>Forældrene tilskynder barnet til at dyrke sport.</p>	<p>være på slankekur, eller taler med barnet om, at de ønsker at tabe sig.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte fra forældrene i forhold til at deltage i fritidsaktiviteter.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte fra forældrene til at etablere venskaber med jævnaldrende.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at sørge for, at deres barn kommer i SFO.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte til at lære barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</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>
--	--	---	--	--	---

		<p>Barnet er velforberedt til timerne.</p> <p>Barnet reagerer positivt på/er motiveret for at modtage undervisning.</p> <p>Barnet reagerer positivt på instruktioner fra voksne.</p> <p>Barnet henvender sig til en voksen, når det har brug for hjælp.</p> <p>Barnet trives i skolen og er som regel glad for at gå i skole, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn, og oplever sig accepteret af de andre børn.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Barnet kan lytte til andres ideer og forslag til legen/situationen og kan forhandle konfliktsituationer på en konstruktiv måde.</p> <p>Barnet kan inddrage andre i legen, og tilpasse sig situationen på en konstruktiv måde.</p>	<p>Barnet kan typisk 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 og de voksne på skolen.</p> <p>Barnet kan udvise forstyrrende adfærd på skolen.</p> <p>Barnet kan motorisk set være meget urolig (kan ikke sidde stille i længere tid).</p> <p>Barnet kan ofte blive afvist/holdt uden for af de andre børn i klassen/frikvarteret.</p> <p>Barnet kan blive mobbet i skolen.</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>Forældrene lærer barnet at sørge for sig selv og passe på sig selv, færdes sikker i trafikken, ikke tale med fremmede m.m.</p> <p>Forældrene er et godt eksempel for barnet i forhold til omgang med alkohol og følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger: Børn og unge under 16 år anbefales ikke at drikke alkohol.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</p> <p>Forældrene sørger for at barnet lærer at respektere/tolerere andre</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</p>
--	--	---	--	--	---

		<p>Barnet har mindst en god ven i skolen.</p> <p>Barnet accepterer, at voksne hjælper i det daglige, såfremt det er nødvendigt.</p> <p>Barnet kan fortælle sine forældre om sin skoledag, hvad der er sket, hvad de har oplevet etc.</p> <p><i>Klasse og skolemiljøet:</i> Barnet kan opleve, at der er et godt fællesskab i klassen.</p> <p>Barnet kan opleve, at lærerne støtter barnet og har interesse i, at barnet når sine faglige mål, og formår at organisere sit skolearbejde.</p> <p>Barnet kan opleve, at eleverne på skolen støtter og hjælper hinanden.</p> <p>Barnet oplever skolen som et trygt og sikkert sted at være.</p> <p>Skolen kan have en ressourcestærk elevsammensætning</p> <p>Fritidsforhold og venskaber</p>	<p><i>Klasse og skolemiljøet:</i></p> <p>Barnet kan udvise forstyrrende adfærd på skolen.</p> <p>Barnet kan motorisk set være meget urolig (kan ikke sidde stille i længere tid).</p> <p>Barnet kan ofte blive afvist/holdt uden for af de andre børn i klassen/frikvarteret.</p> <p>Barnet kan blive mobbet i skolen.</p> <p>Barnet kan have hyppige konflikter med de voksne på skolen.</p> <p>Skolen kan være udfordret i forhold til skoletilbud og elevsammensætning.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber:</p> <p>Venskaber og relationer til andre børn.</p> <p>Barnet kan tilbringe meget tid alene med f.eks. at spille computer eller være på internettet.</p>	<p>familie- og kulturelle traditioner.</p> <p>Forældrene lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn og voksne.</p> <p>Forældrene opmuntrer barnet til at snakke og deltage i samtale.</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>Forældrene støtter barnets deltagelse i fritidsaktiviteter, f. eks. sørger for transport til og fra aktiviteten, deltagelse i kampe, stævner m.m.</p>	<p>brug for intensiv støtte i forhold til at barnet har gode 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 udsat for omsorgssvigt eller overgreb som barn.</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 udvist grov voldelig adfærd eller trusler herom eller anden antisocial adfærd.</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 er god til at lege med andre børn, i forhold til hvad man kan forvente af et barn på denne alder.</p> <p>Barnet kan dele og skiftes til at bruge legetøj og lignende.</p> <p>Barnet kan lege selvstændigt.</p> <p>Barnet er i stand til at få venner og bevare venskaber i længere tid.</p> <p>Barnet er regelmæssigt sammen med venner og kammerater, tager dem med hjem på besøg og besøger vennerne i deres hjem.</p> <p>Barnet viser omsorg over for andre.</p> <p>Barnet har mindst en nær ven i fritiden, som han/hun deler en stor del af fritiden med.</p> <p>Barnet har nære venner/kammerater, der</p>	<p>Barnet kan bruge meget tid på sociale sider og chatfora på internettet.</p> <p>Barnet kan være hemmelighedsfuld over for hvem han/hun chatter med på chatfora, sociale medier og på internettet.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte til at indgå i sociale relationer med jævnaldrende.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at etablere fritidsinteresser.</p> <p>Barnet kan have venner i sin omgangskreds, der kan udgøre en risiko for barnet: -Der kan være en eller flere i barnets vennekreds, der hyppigt er involveret i mobning af andre eller anden antisocial adfærd.</p> <p>Der kan være en eller flere i barnets vennekreds, der har for stort fokus på egen vægt, ofte er på kur, forsøger at tabe sig.</p> <p>Der kan være en eller flere i barnets vennekreds, der regelmæssigt indtager alkohol/stoffer eller ryger.</p> <p>Barnet kan drille eller mobbe andre børn.</p>	<p>Forældrene følger med i, hvad barnet foretager sig, og viser interesse for hvem han/hun er sammen med i sin fritid. Forældrene kender barnets venner og deres forældre.</p>	
--	--	---	--	--	--

kan lide at gå i skole og som er fagligt ambitiøse.

Fritidsforhold:
Barnet kan gå i SFO/fritidsklub.

Barnet har mange eller flere fritidsinteresser.

Barnet er motiveret/glad for at dyrke sport.

Barnet har venner, som han/hun dyrker sportsaktiviteter med, og som støtter ham/hende til at være fysisk aktiv/dyrke sport.

Barnet kan deltage i organiserede fritidsaktiviteter (Badminton, håndbold, fodbold, musik, spejder, kor m.m.).

Barnet har mange eller flere fritidsinteresser (tegne, spil, læsning af bøger, bygge ting m.m.).

Barnet viser opmærksomhed og er hensynsfuld i sin omgang med andre børn.

Barnet har ofte mulighed for at være sammen med andre børn.

Barnet kan have brug for støtte for at kunne mestre leg på et alderssvarende niveau.

Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.

Barnet kan have brug for intensiv og vedvarende guidning i forhold til at have konstruktive relationer til jævnaldrende.

Barnet kan trække sig i samværet med andre børn, kan være sky eller socialt tilbagetrukket.

Barnets evne til selvregulering kan være begrænset. Barnet kan have vanskeligt ved at håndtere ventetid, styre sine følelser, kan let få raserianfald og kan have pludselige følelses- og humørsvingninger.

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.

Barnet kan være ukritisk i sin kontakt.

Barnet kan have mødet med personer, som barnet er blevet kontaktet af f.eks. via chatfora.