**Bilag til ansøgning om et RekreationsOphold på Hjerting Kystsanatorium.**

**Udfyldes af barnets børne- og ungdomshus**

For at Skolesundhedstjenesten kan vurdere ansøgningen om et ophold på Hjerting Kystsanatorium og støtte barnet på bedst mulig måde, har vi brug for oplysninger om bartnets skolegang. Skemaet bedes udfyldt af barnets klasselærer, og efterfølgende sendes til Dansk Sundhedstjeneste for Sydslesvig e.V- att. Team R.O. - Waldstr.45- 24939 Flensburg senest 7 dage efter modtagelsen af spørgeskemaet.

I forbindelse med et RekreationsOphold udarbejder Team R.O. en handleplan. Derfor har vi brug for et tæt samarbejde med jer, så vi udnytter ressourcerne optimalt. Derfor vil vi i nogle tilfælde invitere til opfølgningsmøder, enten personligt eller via telefon.

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn:  | Fødselsdato:  |
| Ungdomshus:  | Aldersgruppe:  |
| Leder eller kontaktpædagog: email: tlf.nr. :  |

|  |
| --- |
| 1. Hvad er barnet god til? |
|  |

|  |
| --- |
| 2 . Hvordan fungerer barnet socialt? |
|  |

|  |
| --- |
| 3. Hvordan er barnets reaktion i kravsituationer? |
|  |

|  |
| --- |
| 4. I hvilke situationer trives barnet? |
|  |

|  |
| --- |
| 5. Hvilke aktiviteter søger barnet? |
|  |

|  |
| --- |
| 6. Hvem af personalet er barnets nøgleperson? |
|  |

|  |
| --- |
| 7. Hvilke lokaler eller faciliteter kan egne sig som succesrum for barnet? |
|  |

|  |
| --- |
| 8. Hvad ved I om barnets familiesituation? |
|  |

|  |
| --- |
| 9. Hvad kan forældrene bidrage med ift. barnets trivsel? |
|  |

|  |
| --- |
| 10. Andet? |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anbefaler Børne-og Ungdomshuset et ophold for barnet? | Ja [ ]  | Nej [ ]  | Begrundelse: |

Dato stempel og underskrift