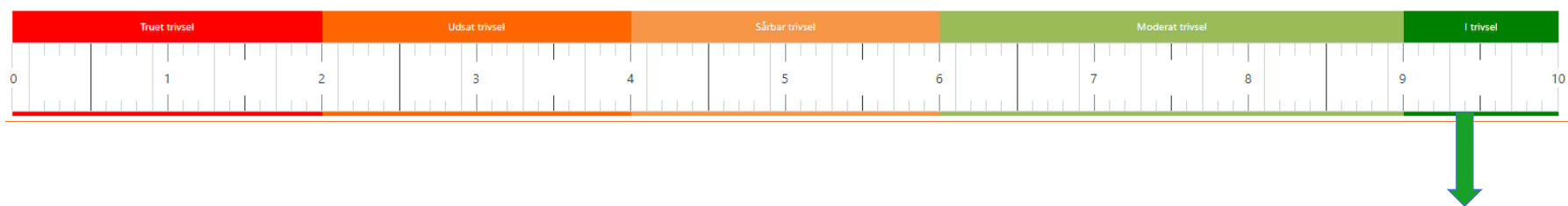


Barnets trivsel og udvikling 3 til 5 årige

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 hos f.eks. læge, tandlæge/ sundhedsplejerske eller i dagtilbud. Hvis barnet i en periode ikke trives.

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 3 til 5 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 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 (fx syn, hørelse, sukkersyge, allergi.	Sundhedsforhold: Barnets helbredstilstand ved fødslen: Barnet er født til terminen. Barnets højde og vægt er alderssvarende og inden for normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt. Under 1500 g betegnes som meget lav fødselsvægt. Barnets helbredstilstand: Barnets hørelse og syn er tilfredsstillende. Barnet er som regel rask. Barnet har et regelmæssigt sovemønster, der dækker dets behov for søvn. Barnets grov- og finmotoriske udvikling:	Sundhedsforhold: Barnets helbredstilstand ved fødslen: Barnet kan være født lidt før terminen. Barnets højde og vægt kan være under normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt. Barnets helbredstilstand: Barnet kan have en forbigående lettere sygdom. Barnet kan have en lettere forbigående funktionsnedsættelse. Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer: <ul style="list-style-type: none"> • Allergi • Diabetes 	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>Forældrene får de økonomiske ydelser, de er berettiget til.</p>	<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Familien kan have søgt anden bolig.</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En eller begge forældre kan modtage kontant-hjælp, eller førtids-pension.</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene kan have en forbigående lettere økonomisk udfordring.</p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet er begyndt at kunne sparke, kaste og modtage en bold fra (24 måneder).</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet udvikler sig på en positiv og alderssvarende måde fysisk, psykisk og socialt med de almindelige udsving i trivslen, der naturligt følger med.</p> <p>Barnet har alderssvarende udviklingstrin i forhold til basale behov som mad, søvn, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet er generelt let at trøste, når det græder.</p> <p>Barnet 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</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Febersyndrom • Leddegigt <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan have brug for kortvarig lettere støtte til at den grov/ 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, opmærksomhed, og koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for kortvarig lettere støtte i forhold til at skabe trygge relationer til andre voksne.</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 sundhed</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning og tager godt imod råd og vejledning fra sundhedsplejerske.</p> <p>Forældrene kan have behov for råd og vejledning i forbindelse med at deres barn har en forbigående funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for handicapkompenserende ydelser i forbindelse med et barns funktionsnedsættelse.</p>
--	--	---	--	---	--

<p>Familien kan klare sig på den indkomst de har.</p> <p>Forældrene betaler husleje/boligudgift regelmæssigt.</p> <p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Forældrenes relationer til naboer og offentlige myndigheder er generelt harmoniske.</p> <p>Forældrene oplever sig generelt accepteret af deres omgivelser/i lokalsamfundet.</p> <p>Der kan være et godt naboskab med lav grad af kriminalitet og vold i lokal/nærmiljøet.</p> <p>Forældrene kan have venner i lokalområdet.</p> <p>Forældrene kan være engageret i lokale organisationer/aktiviteter (fx beboerforeninger).</p> <p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der er tilgængelige faciliteter i lokalområdet (f.eks.</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>Lokalsamfundsressourcer:</i></p>	<p>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 reagerer med åbenlys tilfredshed, når det får kærlig omsorg. - Barnet føler sig tryk ved kendte voksne. - Barnet har en langvarig, stabil relation til mindst en voksen. <p>Barnet er som regel roligt og tilfreds.</p> <p>Barnet er som regel glad.</p> <p>Barnet er interesseret i at lege med kendte voksne.</p> <p>Barnet kan lege alene i kortere perioder.</p> <p>Barnet færdes alene i kendte omgivelser uden opsyn i kortere tid.</p> <p>Barnet kan lide socialt samvær under spisning.</p> <p>Barnets seksuelle adfærd og viden er alderssvarende.</p> <p><i>Identitet og social fremtræden:</i></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 miljører 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>Forældrene sørger for, at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</p>	
--	---	---	--	---	--

<p>daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.).</p> <p>Forældrene anvender disse faciliteter.</p> <p>Der er transportmuligheder, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet har socioøkonomiske ressourcer.</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene har støttende slægtninge eller venner, der:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Yder praktisk hjælp – Yder følelsesmæssig støtte – Yder økonomisk støtte – Yder råd og information. <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre. 	<p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Bedsteforældre og øvrig familie kan bo langt væk.</p>	<p>Barnet har generelt en positiv selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan føle stolthed over egne fremskridt og præstationer.</p> <p>Barnet kender sit eget navn.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan fastholde sine rettigheder over for søskende og kammerater.</p> <p>Barnets sprog og adfærd er som regel socialt acceptabelt.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet forsøger selv at tage tøj på.</p> <p>Barnet spiser selv.</p> <p>Barnet har en realistisk opfattelse af fare, i forhold til hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Barnets modenhed svarer til alderen.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til</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>Selvstændighed:</i> Barnet kan have brug for kortvarig lettere støtte i forhold til at tage tøj på.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p>	<p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov (funktionsnedsættelse/kroniske sygdomme mv.)</p> <p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p> <p>Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samspillet med barnet.</p> <p>Barnet er et accepteret medlem af familien</p> <p>Forældrene støtter udviklingen af barnets selvtilid</p> <p>Forældrene har positive følelser over for barnet og en anerkendende forældrestil</p> <p>Forældrene er sensitive over for barnet (viser varme glæde i samvær med barnet, læser barnets signaler og responderer på en kærlig, omsorgsfuld og anerkendende måde).</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p>	<p><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>
--	--	--	--	---	--

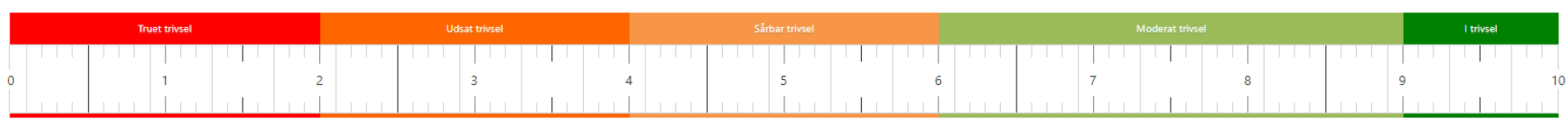
		<p>kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet kan lide at lege med legetøj og andre legematerialer.</p> <p>Barnet begynder at have en tidsfornemmelse og taler om begivenheder i datid og fremtid.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går i dagtilbud.</p> <p>Barnet trives i dagtilbud, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet har regelmæssigt fremmøde i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan deltage i de aktiviteter, man har i dagtilbuddet.</p> <p>Barnet reagerer på instruktioner fra voksne.</p> <p>Barnet synes tryk ved de voksne.</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 dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet kan have brug for lettere guidning i forhold til dagens rutiner.</p>	<p>Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis det har været udsat for mobning.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Barnet bliver bragt og bliver hentet i dagtilbud til tiden.</p> <p>Barnet bringes og hentes i dagtilbuddet af et lille antal voksne som barnet kender.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj og bøger.</p> <p>Forældrene spørger ind til, hvad barnet har oplevet i løbet af dagen.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau fungerer som et godt eksempel for barnet.</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 henvender sig til en voksne, når det har brug for hjælp. Barnet kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan vise interesse for de andre børn og er interesseret i at få kontakt med dem.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Barnet kan tage initiativ til en leg og kan koncentrere sig i mindst 10 minutter om at lege.</p> <p>Barnet lytter til de andres ideer og forslag til legen og kan forhandle i opståede konfliktsituationer.</p> <p>Barnet har en passende adfærd i forhold til accept af andre i legen med andre.</p> <p>Barnet har et godt forhold til de andre børn i dagtilbuddet, oplever sig accepteret af de andre børn.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber</p>	<p>Fritidsforhold og venskaber</p>	<p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling gennem:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Barnet har legetøj, der svarer til alderen, og som udfordrer barnets udvikling. -Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, sang, bevægelse, højtlesning m.m. -Forældrene tager hånd om barnet og taler med barnet, at det lærer at kommunikere på dansk. - 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>Forældrenes konfliktløsningsstrategier fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrene støtter hinanden, når det gælder om at overholde familiens aftaler og regler.</p> <p>Forældrene har positive forventninger til barnet.</p> <p>Forældrene kan følge barnet i leg, sætte grænser, støtte og stimulere.</p> <p>Forældrene roser barnets anstrengelser og præstationer</p>	
--	--	---	---	---	--

		<p><i>Venskaber og relationer til andre børn:</i></p> <p>Barnet vil gerne og kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet er god til at lege med andre børn i forhold til, hvad man kan forvente af et barn på denne alder.</p> <p>Barnet leger godt alene.</p> <p>Barnet viser opmærksomhed og er hensynsfuld i sin omgang med andre børn.</p> <p>Barnet kan dele og skiftes til at bruge legetøj og lignende.</p> <p>Barnet har ofte mulighed for at være sammen med andre børn.</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>Forældrene lærer barnet at respektere andre og andres ting.</p> <p>Forældrene gør opmærksom på at voldsom adfærd ikke er accepteret.</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</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 lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn.</p> <p>Forældrene støtter og opmuntrer barnet i relationer til evt. søskende.</p> <p>Forældrene giver barnet oplevelser f.eks. besøg hos</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>
--	--	--	---	---	---

				venner, familie, legeplads m.m.	
--	--	--	--	------------------------------------	--

Moderat trivsel



Barnets udvikling og trivsel:

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

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

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

Forældrekompetencer:

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

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

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

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 3 til 5 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 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 sket stressfulde/traumatiserende livshændelser i familien (fx skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald,</p> <p><i>Forældres særlige problemer:</i></p> <p>Den ene eller begge forældre:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kan tidligere have været indlagt eller i behandling for en psykisk lidelse. – Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx 	<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>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Sundhedsforhold:</p> <p>Barnets helbredstilstand ved fødslen:</p> <p>Barnet kan være født før termin.</p> <p>Barnet kan have været indlagt efter fødslen.</p> <p>Barnets helbredstilstand:</p> <p>Barnet kan have været indlagt inden for det seneste år.</p> <p>Barnet kan have en forbigående funktionsnedsættelse eller en funktionsnedsættelse i lettere grad.</p> <p>Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Calvé Perthes 	<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>Der kan være en forbigående krise i familien, skilsmisse, sygdom, død.</p> <p>Den ene forælder kan have et alkohol eller stofproblem i perioder.</p> <p>Forældrene kan have et barn med funktionsnedsættelse.</p>

<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Forældrenes hjem er et sundt og sikkert sted for barnet.</p> <p>Boligen og dens omgivelser er trygge for barnet</p> <p>Boligen har de basale faciliteter (toilet, bad, køkken m.m.).</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En af forældrene (eller begge) kan have lønnet arbejde.</p> <p>Forældres arbejdssituation er rimelig stabil.</p> <p>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>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><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En eller begge forældre kan være i flexjob/arbejdsprøvning.</p> <p>En eller forældre kan modtage kontanthjælp eller førtidspension.</p> <p><i>Økonomi:</i></p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet er begyndt at kunne sparke, kaste og modtage en bold fra (24 måneder).</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet udvikler sig på en positiv og alderssvarende</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Allergi • Diabetes • Febersyndrom • MBL(Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret. • Lettere cerebral parese • Epilepsi • Muskelsvind • Leddegigt • Begyndende separationsangst <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan have brug for støtte til at den grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet kan udvise begyndende vanskeligheder i forhold til den grov /finmotoriske udvikling.</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling:</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til at være</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 g 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 handicapkompenenserende 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>Forældrene kan være bekymrede for kommende økonomiske udgifter/forpligtelser.</p> <p>Socialt netværk</p> <p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Familien kan være tilflyttet kommunen for nylig og skal opbygge netværk.</p>	<p>måde fysisk, psykisk og socialt med de almindelige udsving i trivslsen, der naturligt følger med.</p> <p>Barnet har alderssvarende udviklingstrin i forhold til basale behov som mad, søvn, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet er generelt let at trøste, når det græder.</p> <p>Barnet 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 reagerer med åbenlys tilfredshed, når det får kærlig omsorg. - Barnet føler sig tryk ved kendte voksne. - Barnet har en langvarig, stabil relation til mindst en voksen. 	<p>udsat for lette, men længerevarende belastninger.</p> <p>Barnet kan udvise begyndende vanskeligheder i forhold til sin fysiske, psykiske, mentale og/eller sociale udvikling.</p> <p>Barnet kan have begyndende vanskeligheder i forbindelse med kost, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet kan have begyndende vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p>	<p>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 miljører 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>Forældrene sørger for, at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</p>	
--	---	--	--	---	--

<p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der er tilgængelige faciliteter i lokalområdet (f.eks. 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 slægtinge 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><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der kan være længere transport til faciliteter i lokalområdet (fx 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>	<p>Barnet er som regel roligt og tilfreds.</p> <p>Barnet er som regel glad.</p> <p>Barnet er interesseret i at lege med kendte voksne.</p> <p>Barnet kan lege alene i kortere perioder.</p> <p>Barnet færdes alene i kendte omgivelser uden opsyn i kortere tid.</p> <p>Barnet kan lide socialt samvær under spising.</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 kender sit eget navn.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan fastholde sine rettigheder over for søskende og kammerater.</p>	<p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at styrke barnets selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p>	<p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov (funktionsnedsættelse/kroniske sygdomme mv.)</p> <p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p> <p>Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samspillet med barnet.</p> <p>Barnet er et accepteret medlem af familien</p> <p>Forældrene støtter udviklingen af barnets selvtilid</p> <p>Forældrene har positive følelser over for barnet og en anerkendende forældrestil</p> <p>Forældrene er sensitive over for barnet (viser varme glæde i samvær med barnet, læser barnets signaler og responderer på en kærlig, omsorgsfuld og anerkendende måde).</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p>	<p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p> <p>Der kan være mange familiedømmer medlemmer barnet skal forholde sig til.</p> <p>Der kan være sammenbragte børn i familien.</p> <p>Mor kan være alene med barnet og har et godt samarbejde med far. Eller far kan være alene med barnet og har et godt samarbejde med mor.</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning i forhold til at støtte barnets relation til søskende og eller andre børn.</p>
--	--	---	---	---	--

<p>– Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre.</p>		<p>Barnets sprog og adfærd er som regel socialt acceptabelt.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet forsøger selv at tage tøj på.</p> <p>Barnet spiser selv.</p> <p>Barnet har en realistisk opfattelse af fare, i forhold til hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Barnets modenhed svarer til alderen.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet kan lide at lege med legetøj og andre legematerialer.</p> <p>Barnet begynder at have en tidsfornemmelse og taler om begivenheder i datid og fremtid.</p>	<p><i>Selvstændighed:</i> Barnet kan have brug for lettere støtte i forhold til selv at kunne tage tøj på, spise selv.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have begyndende vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i leg med andre.</p>	<p>Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis det har været udsat for mobning.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Barnet bliver bragt og bliver hentet i dagtilbud til tiden.</p> <p>Barnet bringes og hentes i dagtilbuddet af et lille antal voksne som barnet kender.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj og bøger.</p> <p>Forældrene spørger ind til, hvad barnet har oplevet i løbet af dagen.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau fungerer som et godt eksempel for barnet.</p>	<p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Forældrene tager imod råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Forældrene kan have brug for forbigående støtte til at barnet møder i dagtilbuddet regelmæssigt og til tiden.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrene kan have brug for nogen guidning og tager imod råd og vejledning fra sundhedsplejerske.</p>
---	--	--	---	--	---

		<p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går i dagtilbud.</p> <p>Barnet trives i dagtilbud, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet har regelmæssigt fremmøde i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan deltage i de aktiviteter, man har i dagtilbuddet.</p> <p>Barnet reagerer på instruktioner fra voksne.</p> <p>Barnet synes tryk ved de voksne.</p> <p>Barnet henvender sig til en voksen, når det har brug for hjælp.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan vise interesse for de andre børn og er</p>	<p>Barnet kan have brug for støtte til alderssvarende aktiviteter.</p> <p>Barnet kan være begyndt at trække sig i forhold til de andre børn.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går ikke i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra dagtilbud.</p> <p>Barnet kan have vanskeligt ved at følge dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan have vanskeligheder i forhold til at håndtere kravssituationer på en hensigtsmæssig måde.</p>	<p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling gennem:</p> <p>-Barnet har legetøj, der svarer til alderen, og som udfordrer barnets udvikling.</p> <p>-Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, sang, bevægelse, højtlesning m.m.</p> <p>-Forældrene tager hånd om barnet og taler med barnet, at det lærer at kommunikere på dansk.</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>Forældrenes konfliktlös- ningsstrategier fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrene støtter hinanden, når det gælder om at overholde familiens aftaler og regler.</p> <p>Forældrene har positive forventninger til barnet.</p> <p>Forældrene kan følge barnet i leg, sætte grænser, støtte og stimulere.</p> <p>Forældrene roser barnets anstrengelser og præstationer</p>	
--	--	---	--	--	--

	<p>interesseret i at få kontakt med dem.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Barnet kan tage initiativ til en leg og kan koncentrere sig i mindst 10 minutter om at lege.</p> <p>Barnet lytter til de andres ideer og forslag til legen og kan forhandle i opståede konfliktsituationer.</p> <p>Barnet har en passende adfærd i forhold til accept af andre i legen med andre.</p> <p>Barnet har et godt forhold til de andre børn i dagtilbuddet, oplever sig accepteret af de andre børn.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber</p> <p><i>Venskaber og relationer til andre børn:</i></p> <p>Barnet vil gerne og kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p>	<p>Fritidsforhold og venskaber:</p> <p>Venskaber og relationer til andre børn.</p> <p>Barnet kan ofte have konflikter med andre børn.</p> <p>Barnet kan trække sig fra kontakten til andre børn.</p>	<p>Forældrene lærer barnet at respektere andre og andres ting.</p> <p>Forældrene gør opmærksom på at voldsom adfærd ikke er accepteret.</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</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 lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn.</p> <p>Forældrene støtter og opmuntrer barnet i relationer til evt. søskende.</p> <p>Forældrene giver barnet oplevelser f.eks. besøg hos</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 er god til at lege med andre børn i forhold til, hvad man kan forvente af et barn på denne alder.</p> <p>Barnet leger godt alene.</p> <p>Barnet viser opmærksomhed og er hensynsfuld i sin omgang med andre børn.</p> <p>Barnet kan dele og skiftes til at bruge legetøj og lignende.</p> <p>Barnet har ofte mulighed for at være sammen med andre børn.</p>	<p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til leg med andre børn.</p>	<p>venner, familie, legeplads m.m.</p>	
--	--	--	--	--	--

Sårbar trivsel



Barnets udvikling og trivsel:

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

Der kan være tale om længerevarende vanskeligheder.

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

Forældrekompetencer:

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

Forældrene søger ikke altid rådgivning, hvis barnet ikke trives.

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

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 3 til 5 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.	Forældrenes omsorg kan være midlertidigt reduceret på grund af psykisk eller fysisk sygdom, misbrug eller en aktuel krise ved f.eks. skilsmisse, arbejdsløshed, dødsfald.
Graviditeten er/var ønsket og planlagt	Forældrene kan være meget unge.	Barnet er født til terminen.	Barnet kan være født før termin.	Der er en stabil rutine i barnets hverdag.	Den ene forælder kan have et alkohol eller stofproblem i perioder.
Barnets ansvar og omsorg for familien er på et passende niveau i forhold til barnets alder.	Der kan være kun én forælder i familien.	Barnets højde og vægt er alderssvarende og inden for normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt. Under 1500 g betegnes som meget lav fødselsvægt.	Barnet kan have været indlagt efter fødslen.	Forældrene er lydøre og opmærksomme på barnets behov.	Mor/far kan være psykisk skrøbelig.
	Der kan være sparsom eller ingen kontakt til barnets anden forælder.	Barnets helbredstilstand:	Barnets helbredstilstand:	Forældrene tilbringer så meget tid med barnet, så de kan opbygge/bibeholde en stærk relation til barnet.	Forældrene kan være meget unge.
	Der kan være mange skænderier og konflikter i hjemmet eller mellem barnets fraskilte forældre.	Barnets hørelse og syn er tilfredsstillende.	Barnet kan være født uden for termin.	Der er et varmt og kærligt forhold mellem omsorgsgiverne i familien.	Forældrenes egne behov kan overskygge barnets behov.
	Der kan være sket stressfulde/traumatiserende livshændelser i familien (fx skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald.	Barnet er som regel rask.	Barnets højde og vægt kan afvige inden for normalområdet for barnets alder.	Forældrenes indbyrdes forhold og relationer til andre fungerer som et godt eksempel for barnet.	En eller begge forældre kan have en lettere fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse/Z diagnose.
	<i>Forældres særlige problemer:</i>	Barnet har et regelmæssigt sovemønster, der dækker dets behov for søvn.	Barnets hørelse og syn kan afvige fra normalområdet for barnets alder.		
	Mor kan være bekymret, angst eller har haft		Barnet kan have en forbigående lettere sygdom.		

<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Forældrenes hjem er et sundt og sikkert sted for barnet.</p> <p>Boligen og dens omgivelser er trygge for barnet</p> <p>Boligen har de basale faciliteter (toilet, bad, køkken)</p>	<p>depressionssymptomer før og/efter fødslen.</p> <p>Mor kan tidligere have haft en fødselsdepression.</p> <p>Den ene eller begge forældre:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kan tidligere have været indlagt eller i behandling for en psykisk lidelse. – Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom eller diagnose). – Kan have tegn på depression. – Kan have et alkohol- og/eller andet misbrugsproblem. <p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Hjemmet kan være overfyldt/virker kaotisk (der bor mange i boligen inkl. evt. familie).</p> <p>Familien kan risikere at blive sat ud af deres bolig eller at skulle bo midlertidigt et sted.</p>		<p>Barnet kan ofte have sygdomsperioder.</p> <p>Barnet kan have været indlagt inden for det seneste år.</p> <p>Barnet kan have et 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 • MBL(Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret. • Cerebral Parese i lettere grad • Epilepsi i nogen grad • Leddegigt • Muskelsvind • Begyndende separationsangst • Crohns sygdom (morbus Crohn) en kronisk betændelses sygdom i nogen grad i tarmvæggen. • Begyndende symptomer på ADHD 	<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>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 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 behov for råd og vejledning/støtte i forbindelse med, at deres barn har en funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for handicapkom-penserende ydelser i forbindelse med et barns funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at overholde aftaler med sundhedsplejerske, læge/tandlæge.</p>
--	--	--	--	--	---

<p>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 <i>Familiens sociale integration:</i></p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet er begyndt at kunne sparke, kaste og modtage en bold fra (24 måneder).</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet udvikler sig på en positiv og alderssvarende måde fysisk, psykisk og socialt med de almindelige udsving i trivslen, der naturligt følger med.</p> <p>Barnet har alderssvarende udviklingstrin i forhold til basale behov som mad, søvn, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet er generelt let at trøste, når det græder.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Begyndende symptomer på ADD • Lettere reaktioner og adfærdsforstyrrelser inden for autismspektret • Z diagnoser <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan have betydelige vanskeligheder i forhold til den grov/finmotoriske udvikling.</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet kan have behov for støtte i forhold til gentagne tegn på mistrivsel f.eks. vanskeligheder i forhold til fysisk/psykisk udvikling og/eller vanskeligheder i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan have en usikker kontakt til forældrene.</p> <p>Barnet kan have søvn/spiseproblemer.</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>Forældrene sørger for, at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</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>Der er tilgængelige faciliteter i lokalområdet (f.eks. 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>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>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 reagerer med åbenlys tilfredshed, når det får kærlig omsorg. - Barnet føler sig tryk ved kendte voksne. - Barnet har en langvarig, stabil relation til mindst en voksen. <p>Barnet er som regel roligt og tilfreds.</p> <p>Barnet er som regel glad.</p> <p>Barnet er interesseret i at lege med kendte voksne.</p> <p>Barnet kan lege alene i kortere perioder.</p> <p>Barnet færdes alene i kendte omgivelser uden opsyn i kortere tid.</p>	<p>Barnet kan udvise nedsat aktivitet.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til at være udsat for længerevarende belastninger.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med mad, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til udvikling af kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnets evne til selvregulering kan være begrænset (kan have vanskeligt ved at håndtere ventetid, temperament, egne følelser- og humørsvingninger).</p>	<p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov (funktionsnedsættelse/kroniske sygdomme mv.)</p> <p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p> <p>Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samspillet med barnet.</p> <p>Barnet er et accepteret medlem af familien</p> <p>Forældrene støtter udviklingen af barnets selvtillid</p> <p>Forældrene har positive følelser over for barnet og en anerkendende forældretil</p> <p>Forældrene er sensitive over for barnet (viser varme glæde i samvær med barnet, læser barnets signaler og responderer på en kærlig, omsorgsfuld og anerkendende måde).</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer 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> <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>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet har socioøkonomiske ressourcer.</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene har støttende slægtninge eller venner, der:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Yder praktisk hjælp – Yder følelsesmæssig støtte – Yder økonomisk støtte – Yder råd og information. <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre. 	<p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet kan have få socioøkonomiske ressourcer.</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene kan have få støttende slægtninge eller venner, der: – Yder praktisk hjælp i forhold til</p> <ul style="list-style-type: none"> – følelsesmæssig støtte – økonomisk støtte, råd og information. <ul style="list-style-type: none"> – Forældrene kan have nogen kontakt til barnets bedsteforældre. <p>Bedsteforældre og øvrig familie kan bo langt væk.</p> <ul style="list-style-type: none"> – En eller flere i familien (onkel, tante, søskende o.l.) kan have et eller flere af følgende problemer: – Kan have oplevet en vanskelig barndom (fx døgnanbringelse og omsorgssvigt). – Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom). 	<p>Barnet kan lide socialt samvær under spisning.</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 kender sit eget navn.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan fastholde sine rettigheder over for søskende og kammerater.</p> <p>Barnets sprog og adfærd er som regel socialt acceptabelt.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet forsøger selv at tage tøj på.</p> <p>Barnet spiser selv.</p> <p>Barnet har en realistisk opfattelse af fare, i forhold til hvad der kan forventes af dets alder.</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 støtter og hjælper barnet, hvis det har været udsat for mobning.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Barnet bliver bragt og bliver hentet i dagtilbud til tiden.</p> <p>Barnet bringes og hentes i dagtilbuddet af et lille antal voksne som barnet kender.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj og bøger.</p> <p>Forældrene spørger ind til, hvad barnet har oplevet i løbet af dagen.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau fungerer som et godt eksempel for barnet.</p>	<p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Forældrene kan have behov for råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring</i></p> <p>Barnet kan møde uregelmæssigt i dagtilbuddet.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrene kan have vanskeligt ved at op-søge og tage imod råd og vejledning fra f.eks.</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>Barnets modenhed svarer til alderen.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet kan lide at lege med legetøj og andre legematerialer.</p> <p>Barnet begynder at have en tidsfornemmelse og taler om begivenheder i datid og fremtid.</p>	<p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have betydelige vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i leg med andre.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte til alderssvarende aktiviteter.</p> <p>Barnet kan 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</p>	<p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling gennem:</p> <p>-Barnet har legetøj, der svarer til alderen, og som udfordrer barnets udvikling.</p> <p>-Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, sang, bevægelse, højtlesning m.m.</p> <p>-Forældrene tager hånd om barnet og taler med barnet, at det lærer at kommunikere på dansk.</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>Forældrenes konfliktlös- ningsstrategier fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrene støtter hinanden, når det gælder om at overholde familiens aftaler og regler.</p> <p>Forældrene har positive forventninger til barnet.</p> <p>Forældrene kan følge barnet i leg, sætte grænser, støtte og stimulere.</p> <p>Forældrene roser barnets anstrengelser og præstationer</p>	<p>sundhedsplejerske/dag- tilbud.</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 dagpasningsituationen:</i></p> <p>Barnet går i dagtilbud.</p> <p>Barnet trives i dagtilbud, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet har regelmæssigt fremmøde i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan deltage i de aktiviteter, man har i dagtilbuddet.</p> <p>Barnet reagerer på instruktioner fra voksne.</p> <p>Barnet synes tryk ved de voksne.</p> <p>Barnet henvender sig til en voksen, når det har brug for hjælp.</p> <p>Barnet kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan vise interesse for de andre børn og er interesseret i at få kontakt med dem.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p>	<p>manglende koncentrationsevne.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningsituationen:</i></p> <p>Barnet går ikke i dagtilbud</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra dagtilbud.</p> <p>Barnet kan have 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 lærer barnet at respektere andre og andres ting.</p> <p>Forældrene gør opmærksom på at voldsom adfærd ikke er accepteret.</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</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 lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn.</p> <p>Forældrene støtter og opmuntrer barnet i relationer til evt. søskende.</p> <p>Forældrene giver barnet oplevelser f.eks. besøg hos</p>	<p>Understøttelse af Relationer:</p> <p>Mor kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med far. Eller far kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med mor.</p> <p>Forældrene kan have brug for guidning i forhold til at støtte barnets relationer til søskende og eller andre børn.</p>
--	--	---	--	---	--

		<p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Barnet kan tage initiativ til en leg og kan koncentrere sig i mindst 10 minutter om at lege.</p> <p>Barnet lytter til de andres ideer og forslag til legen og kan forhandle i opståede konfliktsituationer.</p> <p>Barnet har en passende adfærd i forhold til accept af andre i legen med andre.</p> <p>Barnet har et godt forhold til de andre børn i dagtilbuddet, oplever sig accepteret af de andre børn.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber</p> <p><i>Venskaber og relationer til andre børn:</i></p> <p>Barnet vil gerne og kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet er god til at lege med andre børn i forhold til, hvad man kan forvente af et barn på denne alder.</p>	<p>Fritidsforhold og venskaber:</p> <p>Venskaber og relationer til andre børn.</p> <p>Barnet kan ofte have konflikter med andre børn.</p> <p>Barnet kan trække sig fra kontakten til andre børn.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til leg med andre børn.</p> <p>Barnet kan være ukritisk i sin kontakt.</p>	venner, familie, legeplads m.m.	
--	--	---	---	---------------------------------	--

Barnet leger godt alene.

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

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

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

Udsat trivsel



<p>Barnets udvikling og trivsel:</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med at have været udsat for langvarig betydelig fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på at udvikling og trivsel er i fare med dysfunktion til følge.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at have været udsat for fysisk overlast f.eks. vold eller seksuelle overgreb.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forbindelse med nedsat funktionsniveau af betydelig grad og/eller af længerevarende karakter.</p>	<p>Forældrekompetencer:</p> <p>Forældreomsorgen kan være reduceret i så høj grad, at forældrene har vanskeligt ved at håndtere belastningerne i familien.</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 for støtte, i forbindelse med mishandling, vold eller seksuelle overgreb i familien.</p>
--	--

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 3 til 5 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.	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.
Graviditeten er/var ønsket og planlagt	Forældre kan være meget unge.	Barnet er født til terminen.	Barnet kan være født før termin.	Der er en stabil rutine i barnets hverdag.	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.
Barnets ansvar og omsorg for familien er på et passende niveau i forhold til barnets alder.	Der kan være kun én forælder i familien.	Barnets højde og vægt er alderssvarende og inden for normalområdet, under 2500 g ved fødslen betegnes som lav fødselsvægt. Under 1500 g betegnes som meget lav fødselsvægt.	Barnet kan have været indlagt efter fødslen.	Forældrene er lydhøre og opmærksomme på barnets behov.	Forældrenes omsorg for barnet kan være betydeligt reduceret på grund af f.eks. misbrug, fysisk sygdom, psykiske lidelser, belastende sociale faktorer, aktuelle kriser, såsom sygdom eller dødsfald.
	Der kan være sparsom eller ingen kontakt til barnets anden forælder	Barnets helbredstilstand:	Barnet kan have symptomer på, at det har været udsat for stoffer eller alkohol i forstertilstanden.	Forældrene tilbringer så meget tid med barnet, så de kan opbygge/bibeholde en stærk relation til barnet.	Familien kan have brug for støtte, i forbindelse med mis-handling, vold eller seksuelle overgreb i familien.
	Der kan være mange skænderier og konflikter i hjemmet eller mellem barnets fraskilte forældre.	Barnets hørelse og syn er tilfredsstillende.	Barnets helbredstilstand:	Der er et varmt og kærligt forhold mellem omsorgsgiverne i familien.	
	Der kan være sket stressfulde/traumatiserende livshændelser i familien (fx skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald, søskendes selvmordsforsøg, flugt, ophold på asylcenter, tvangsægteskab).	Barnet er som regel rask.	Barnet kan have været indlagt inden for det seneste år.		
		Barnet har et regelmæssigt sovemønster, der dækker dets behov for søvn.	Barnet kan have været udsat for mange ulykker, hvor det er kommet til skade.		
		Barnets grov- og finmotoriske udvikling:	Barnet kan have været udsat for fysisk, psykisk eller seksuel vold/overgreb	Forældrenes indbyrdes forhold og relationer til andre fungerer som et godt eksempel for barnet.	
			Barnet kan have kroniske sygdomme.		

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

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

Forældrenes særlige problemer:

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

Mor kan tidligere have haft en fødselsdepression.

Den ene eller begge forældre:

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

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

– Kan have tegn på depression.

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

Barnet er ikke renligt.

Barnets højde og vægt kan være uden for normal-området for alderen.

Barnets hørelse og syn kan være uden for normal-området for alderen.

Barnet kan ofte have infektionssygdomme.

Barnet kan have behov for støtte på grund af betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller indgribende kronisk eller langvarig lidelse.

Barnet kan have et eller flere af følgende symptomer:

- Encoprese
- Enuresis
- Ubehandlet allergi
- Diabetes
- Febersyndrom
- MBL (Mannose Bindende Lektin) svækkelse af immunforsvaret.
- Cerebral Parese
- Epilepsi
- Leddegigt
- Muskelsvind
- Separationsangst
- Tilknytningsforstyrrelser
- Begyndende separationsangst
- Crohns sygdom

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.

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

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.

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

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

Forældrene eller en af forældrene kan have en betydelig og eller længerevarende funktionsnedsættelse af

<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Forældrenes hjem er et sundt og sikkert sted for barnet.</p> <p>Boligen og dens omgivelser er trygge for barnet</p> <p>Boligen har de basale faciliteter (toilet, bad, køkken)</p>	<p>- Kan have været eller er involveret i vold/kriminelle eller andre antisociale aktiviteter.</p> <p>Barnets adfærd kan påvirke forældrenes mulighed for at have barnet hjemme, eller påvirker forældrenes overskud til øvrige børn i familien.</p> <p><i>Forældrenes baggrund og opvækst:</i></p> <p>En eller begge forældre: – Kan have været anbragt uden for hjemmet under opvæksten. – Kan have været udsat for omsorgssvigt eller overgreb som barn. — Kan have udvist voldelig adfærd eller trusler herom eller anden antisocial adfærd.</p> <p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Hjemmet kan være overfyldt/virker kaotisk (der bor mange i boligen inkl. evt. familie).</p> <p>Familien kan have brug for støtte i forhold til at hjemmet er pænt og rent.</p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet er begyndt at kunne sparke, kaste og modtage en bold fra (24 måneder).</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet udvikler sig på en positiv og alderssvarende måde fysisk, psykisk og socialt med de almindelige udsving i trivsel, der naturligt følger med.</p> <p>Barnet har alderssvarende udviklingstrin i forhold til basale behov som mad, søvn, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p>	<p>(morbus Crohn) en kronisk betændelses sygdom i tarmvæggen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ADHD • ADD • Reaktioner og adfærdsforstyrrelser inden for autismspektret • Z diagnoser • Downs syndrom <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan udvise betydelige vanskeligheder i forhold til den grov/finmotoriske udvikling.</p> <p>Udvikling og adfærd: <i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet kan have brug for 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</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>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 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</p>
--	--	---	---	--	--

<p>m.m.).</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En af forældrene (eller begge) kan have lønnet arbejde.</p> <p>Forældres arbejdssituation er rimelig stabil.</p> <p>En eller begge forældre er arbejdssøgende og bliver tilstrækkeligt støttet i denne proces.</p> <p>En eller begge forældre har en uddannelse og/eller uddannelsesplaner.</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene får de økonomiske ydelser, de er berettiget til.</p> <p>Familien kan klare sig på den indkomst de har.</p> <p>Forældrene betaler husleje/boligudgift regelmæssigt.</p> <p>Socialt netværk</p>	<p>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>Barnet er generelt let at trøste, når det græder.</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 reagerer med åbenlys tilfredshed, når det får kærlig omsorg. - Barnet føler sig tryk ved kendte voksne. - Barnet har en langvarig, stabil relation til mindst en voksen. <p>Barnet er som regel roligt og tilfreds.</p> <p>Barnet er som regel glad.</p> <p>Barnet er interesseret i at lege med kendte voksne.</p> <p>Barnet kan lege alene i kortere perioder.</p>	<p>for fysisk overlast f.eks. vold eller seksuelle overgreb.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til gentagne tegn på mistrivsel f.eks. vanskeligheder i forhold til fysisk/psykisk udvikling og/eller vanskeligheder i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan være udtalt passiv og svær at aktivere.</p> <p>Barnet kan virke vagtsomt 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.</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>til at overholde aftaler med sundhedsplejerske, læge/tandlæge.</p>
---	--	--	---	---	---

<p><i>Familiens sociale integration:</i></p> <p>Forældrenes relationer til naboer og offentlige myndigheder er generelt harmoniske.</p> <p>Forældrene oplever sig generelt accepteret af deres omgivelser/i lokalsamfundet.</p> <p>Der kan være et godt naboskab med lav grad af kriminalitet og vold i lokal/nærmiljøret.</p> <p>Forældrene kan have venner i lokalområdet.</p> <p>Forældrene kan være engageret i lokale organisationer/aktiviteter (fx beboerforeninger).</p> <p><i>Lokalsamfundsressourcer:</i></p> <p>Der er tilgængelige faciliteter i lokalområdet (f.eks. daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.).</p> <p>Forældrene anvender disse faciliteter.</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><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>Barnet færdes alene i kendte omgivelser uden opsyn i kortere tid.</p> <p>Barnet kan lide socialt samvær under spisning.</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>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 have brug for støtte i forhold til udvikling af kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan tidligere have været anbragt.</p> <p>Barnet kan have overværet vold i hjemmet.</p> <p>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>Forældrene sørger for, at aftaler med læge/tandlæge overholdes. (kommunal tandpleje fra ca. 2- års alderen).</p> <p>Forældrene sørger for, at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</p> <p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov (funktionsnedsættelse/kroniske sygdomme mv.)</p> <p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p> <p>Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samspillet med barnet.</p> <p>Barnet er et accepteret medlem af familien</p> <p>Forældrene støtter udviklingen af barnets selvtilid</p> <p>Forældrene har positive følelser over for barnet og en anerkendende forældretil</p> <p>Forældrene er sensitive over for barnet (viser varme glæde i samvær med barnet, læser barnets signaler og responderer på en kærlig, omsorgsfuld og anerkendende måde).</p>	<p><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 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 slægtinge eller venner, der:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Yder praktisk hjælp – Yder følelsesmæssig støtte – Yder økonomisk støtte – Yder råd og information. <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre. 	<p>Der kan være vanskeligheder i forhold til transportmuligheder, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet kan have få socioøkonomiske ressourcer.</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene kan have få eller ingen støttende slægtinge eller venner, der:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Yder praktisk hjælp i forhold til følelsesmæssig, økonomisk støtte, råd og information. -Forældrene kan have kun sporadisk eller ingen kontakt til barnets bedsteforældre. -Bedsteforældre og øvrig familie kan bo langt væk. -En eller flere i familien (onkel, tante, søskende o.l.) har et eller flere af følgende problemer: – Kan have oplevet en vanskelig barndom (fx døgnanbringelse og omsorgssvigt). 	<p>Barnet kan føle stolthed over egne fremskridt og præstationer.</p> <p>Barnet kender sit eget navn.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan fastholde sine rettigheder over for søskende og kammerater.</p> <p>Barnets sprog og adfærd er som regel socialt acceptabelt.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet forsøger selv at tage tøj på.</p> <p>Barnet spiser selv.</p> <p>Barnet har en realistisk opfattelse af fare, i forhold til hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Barnets modenhed svarer til alderen.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse,</p>	<p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have en usikker kontakt til forældrene.</p> <p>Barnet kan have søvn/spiseproblemer.</p> <p>Barnet kan udvise tegn på udadvendt adfærd med f.eks. høj grad af aggressiv adfærd.</p> <p>Barnet kan udvise nedsat aktivitet.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have betydelige vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p>	<p>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 støtter og hjælper barnet, hvis det har været udsat for mobning.</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 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</p>
--	--	---	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom). – Kan have et alkohol- og/eller stofproblem. – Kan have været eller er involveret i vold/kriminelle eller andre antisociale aktiviteter. 	<p>opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet kan lide at lege med legetøj og andre legematerialer.</p> <p>Barnet begynder at have en tidsfornemmelse og taler om begivenheder i datid og fremtid.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går i dagtilbud.</p> <p>Barnet trives i dagtilbud, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet har regelmæssigt fremmøde i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan deltage i de aktiviteter, man har i dagtilbuddet.</p> <p>Barnet reagerer på instruktioner fra voksne.</p>	<p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i leg med andre.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte til alderssvarende aktiviteter.</p> <p>Barnet kan have vanskeligheder i forhold til at håndtere kravssituationer på en hensigtsmæssig måde.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går ikke i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra dagtilbud.</p> <p>Barnet kan have brug for kontinuerlig guidning og støtte til at tilpasse sig dagtilbuddets rutiner.</p> <p>Barnet kan trække sig i kontakten med de andre børn.</p> <p>Barnet kan ofte have en udadreagerende adfærd i forhold til børn og voksne.</p> <p>Barnet kan være utryk ved de voksne.</p> <p>Barnet kan have mange konflikter med de andre børn.</p>	<p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Barnet bliver bragt og bliver hentet i dagtilbud til tiden.</p> <p>Barnet bringes og hentes i dagtilbuddet af et lille antal voksne som barnet kender.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj og bøger.</p> <p>Forældrene spørger ind til, hvad barnet har oplevet i løbet af dagen.</p>	<p>ofte barnet for psykiske overgreb, hyppig kritik, nedladende tale, fjendtlighed, råb m.m.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Forældrene kan have behov for vedvarende råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring</i></p> <p>Forældrene kan have brug for støtte i forhold til at barnet kommer i dagtilbuddet til tiden.</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.</p> <p>Barnet kan virke utryk, når det bliver bragt og hentet.</p>
--	--	---	--	--	---

		<p>Barnet synes tryk ved de voksne.</p> <p>Barnet henvender sig til en voksen, når det har brug for hjælp. Barnet kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan vise interesse for de andre børn og er interesseret i at få kontakt med dem.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Barnet kan tage initiativ til en leg og kan koncentrere sig i mindst 10 minutter om at lege.</p> <p>Barnet lytter til de andres ideer og forslag til legen og kan forhandle i opståede konfliktsituationer.</p> <p>Barnet har en passende adfærd i forhold til accept af andre i legen med andre.</p> <p>Barnet har et godt forhold til de andre børn i dagtilbuddet, oplever sig accepteret af de andre børn.</p>	<p>Fritidsforhold og venskaber:</p>	<p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling gennem:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Barnet har legetøj, der svarer til alderen, og som udfordrer barnets udvikling. -Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, sang, bevægelse, højtlesning m.m. -Forældrene tager hånd om barnet og taler med barnet, at det lærer at kommunikere på dansk. - 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>Forældrenes konfliktlös- ningsstrategier fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrene støtter hinanden, når det gælder om at overholde familiens aftaler og regler.</p> <p>Forældrene har positive forventninger til barnet.</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/dag- tilbud.</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 rettesættelser.</p> <p>Barnet kan have spora- disk eller ingen kontakt til en eller begge foræl- dre.</p>
--	--	---	--	--	--

		<p>Fritidsforhold og venskaber</p> <p><i>Venskaber og relationer til andre børn:</i></p> <p>Barnet vil gerne og kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet er god til at lege med andre børn i forhold til, hvad man kan forvente af et barn på denne alder.</p> <p>Barnet leger godt alene.</p> <p>Barnet viser opmærksomhed og er hensynsfuld i sin omgang med andre børn.</p> <p>Barnet kan dele og skiftes til at bruge legetøj og lignende.</p> <p>Barnet har ofte mulighed for at være sammen med andre børn.</p>	<p>Venskaber og relationer til andre børn.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte for at kunne mestre leg på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have brug for guidning i forhold til at have konstruktive relationer til jævnaldrende.</p> <p>Barnet kan trække sig i samværet med andre børn, kan være sky eller socialt tilbagetrukket.</p> <p>Barnets evne til selvregulering kan være begrænset. Barnet kan have vanskeligt ved at håndtere ventetid, sine følelser, kan let få raserianfald og kan have pludselige følelses- og humørsvingninger.</p> <p>Barnet kan ofte have konflikter med andre børn.</p> <p>Barnet kan trække sig fra kontakten til andre børn.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til leg med andre børn.</p> <p>Barnet kan være ukritisk i sin kontakt.</p>	<p>Forældrene kan følge barnet i leg, sætte grænser, støtte og stimulere.</p> <p>Forældrene roser barnets anstrengelser og præstationer</p> <p>Forældrene lærer barnet at respektere andre og andres ting.</p> <p>Forældrene gør opmærksom på at voldsom adfærd ikke er accepteret.</p> <p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</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 lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn.</p>	<p>Understøttelse af Relationer:</p> <p>Mor kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med far. Eller far kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med mor.</p> <p>Forældrene kan have brug for intensiv støtte i forhold til at støtte barnets relationer til søskende og eller andre børn.</p> <p>Forældrene kan have en urealistisk forventning til sig selv som forældre og til barnet.</p>
--	--	--	--	--	--

				<p>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>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>
--	--	--	--	--	---

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 kan være 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 på grund af funktionsniveau af betydelig grad og/eller af længerevarende karakter.

Forældrekompetencer:

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

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

Familie og netværk		Barnets trivsel og udvikling 3 til 5 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 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>Forældrene kan have et andet barn under tilsyn fra de sociale myndigheder.</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>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Sundhedsforhold:</p> <p>Barnets helbredstilstand ved fødslen:</p> <p>Barnet kan være født før termin.</p> <p>Barnet kan have været indlagt gentagne gange efter fødslen.</p> <p>Barnet kan have symptomer på, at det har været udsat for stoffer eller alkohol i forstertilstanden.</p> <p>Barnets helbredstilstand: Barnet kan have behov for støtte i forhold til bekymrende sundhedstilstand. Der er tale om længerevarende og alvorlige vanskeligheder.</p> <p>Barnet kan have været indlagt gentagne gange inden for det seneste år.</p> <p>Barnet kan have været udsat for mange ulykker, hvor det er kommet til skade.</p> <p>Barnet kan have kroniske sygdomme.</p>	<p>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>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>Risikofaktorer Adfærd som kan give anledning til problemer/bekymring:</p> <p>Trygt omsorgsmiljø Omsorgsgivere:</p> <p>Forældrenes omsorg kan være stærkt reduceret grundet f.eks. per-sonlige, psykiske lidelser, misbrug, sociale, økonomiske og eller netværksmæssige faktorer.</p> <p>Der kan være sket stressfyldte traumatiserende hændelser i familien .eks. skilsmisse, nyt giftermål, dødsfald, søskendes selvmords-forsøg, flugt, ophold på asylcenter, tvangsægteskab m.m. Ovenstående kan betyde at forældrene har brug for intensiv støtte i forhold til at sikre barnets udvikling og trivsel.</p> <p>Familien kan have brug for intensiv og vedvarende støtte, i forbindelse med mis-handling, vold eller seksuelle overgreb i</p>

	<p>Forældrene kan tidligere have haft et barn anbragt uden for hjemmet.</p> <p>Barnets adfærd kan påvirke forældrenes mulighed for at have barnet hjemme, eller påvirker forældrenes overskud til øvrige børn i familien.</p> <p>En eller begge forældre kan have siddet/sidder i fængsel.</p> <p><i>Forældres 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 (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom eller diagnose). – Kan have tegn på depression. 		<p>Barnet er ikke renligt.</p> <p>Barnets højde og vægt kan være uden for normal-området for alderen.</p> <p>Barnets hørelse og syn kan være uden for normal-området for alderen.</p> <p>Barnet kan ofte have infektionssygdomme.</p> <p>Barnet kan have været udsat for fysisk eller seksuel vold, får smæk, bliver slået eller rusket "Shaken Baby syndrome".</p> <p>Mor kan have HIV eller andre seksuelt overførte sygdomme.</p> <p>Barnet kan være udsat for fysisk eller seksuel vold f.eks. bliver barnet slået, rusket eller får smæk.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forbindelse med 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 • MBL(Mannose Bindende Lektin) 	<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>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>familien.</p> <p>Den ene eller begge forældre kan have været indlagt for en psykisk lidelse.</p> <p>En eller begge forældre kan have en lettere fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse/ Z diagnoser m.m.</p> <p>Den ene forælder eller Begge forældre kan have et vedvarende og intensivt alkohol/og eller stofproblem.</p> <p>Forholdet mellem forældrene kan være præget af psykisk- og/eller fysisk grov vold.</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>Den ene eller begge forældre kan have siddet/sidder i fængsel.</p> <p>Forældrene eller en af forældrene kan have en betydelig og eller</p>
--	---	--	---	---	---

<p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Forældrenes hjem er et sundt og sikkert sted for barnet.</p> <p>Boligen og dens omgivelser er trygge for barnet</p> <p>Boligen har de basale faciliteter (toilet, bad, køkken</p>	<p>– Kan have et alkohol- og/eller andet misbrugsproblem.</p> <p>- Kan have været eller er involveret i vold/kriminelle eller andre antisociale aktiviteter.</p> <p><i>Forældrenes baggrund og opvækst:</i></p> <p>en ene eller begge forældre:</p> <p>– Kan have været anbragt uden for hjemmet under opvæksten.</p> <p>– Kan have været udsat for omsorgssvigt eller overgreb som barn.</p> <p>– Kan selv have udsat børn for omsorgssvigt eller overgreb.</p> <p>– Kan have udvist voldelig adfærd eller trusler herom eller anden antisocial adfærd.</p> <p>Bolig, beskæftigelse og økonomi</p> <p><i>Boligen:</i></p> <p>Der kræves tilpasninger af boligen for at imødekomme barnets behov.</p> <p>Hjemmet kan være overfyldt/virker kaotisk (der bor mange i boligen inkl. evt. familie).</p>	<p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling er alderssvarende.</p> <p>Barnet er begyndt at kunne sparke, kaste og modtage en bold fra (24 måneder).</p> <p>Udvikling og adfærd:</p>	<p>svækkelse af immunforsvaret.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cerebral Parese • Epilepsi • Leddegigt • Muskelsvind • Separationsangst • Crohns sygdom (morbus Crohn) en kronisk betændelses-sygdom i tarmvæggen. • ADHD • ADD • Reaktioner og adfærdforstyrrelser inden for autismspektret • Z diagnoser • Downs syndrom • Tilknytningsforstyrrelser • Forskellige former for cancer • Genfejl • Sjældne sygdomme <p>Barnets grov- og finmotoriske udvikling:</p> <p>Barnet kan udvise betydelige vanskeligheder i forhold til den grov/finmotoriske udvikling.</p> <p>Udvikling og adfærd:</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>Forældrene sørger for, at følge op på evt. lægelige anvisninger omkring barnet.</p> <p>Forældrene kan varetage barnets særlige behov (funktionsnedsættelse/kroniske sygdomme mv.)</p> <p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd:</i></p>	<p>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>.</p> <p>Omsorg for barnets sundhedsforhold:</p> <p>Forældrene kan have brug for intensiv og vedvarende støtte og kan have vanskeligt ved at opsøge og/eller følge råd og vejledning.</p> <p>Forældrene søger ikke rådgivning, hvis barnet ikke trives. 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</p>
---	---	---	--	---	--

<p>m.m.).</p> <p><i>Beskæftigelse:</i></p> <p>En af forældrene (eller begge) kan have lønnet arbejde.</p> <p>Forældres arbejdssituation er rimelig stabil.</p> <p>En eller begge forældre er arbejdssøgende og bliver tilstrækkeligt støttet i denne proces.</p> <p>En eller begge forældre har en uddannelse og/eller uddannelsesplaner.</p> <p><i>Økonomi:</i></p> <p>Forældrene får de økonomiske ydelser, de er berettiget til.</p> <p>Familien kan klare sig på den indkomst de har.</p> <p>Forældrene betaler husleje/boligudgift regelmæssigt.</p>	<p>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>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 har alderssvarende udviklingstrin i forhold til basale behov som mad, søvn, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet er generelt let at trøste, når det græder.</p> <p>Barnet 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 reagerer med åbenlys tilfredshed, når det</p>	<p><i>Følelsesmæssig og adfærdsmæssig udvikling samt selvstændighed</i></p> <p>Barnets følelsesmæssige udvikling: Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med at have været udsat for langvarig betydelig fysisk, psykisk eller social belastning og viser tydelige tegn på at udvikling og trivsel er i fare med dysfunktion til følge.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at have været udsat for fysisk overlast f.eks. vold eller seksuelle overgreb.</p> <p>Barnet kan have behov for støtte i forhold til gentagne tegn på mistrivsel f.eks. vanskeligheder i forhold til fysisk/psykisk udvikling og/eller vanskeligheder i forhold til læring og social kontakt.</p> <p>Barnet kan være udtalt passiv og svær at aktivere.</p> <p>Barnet kan virke vagtsom og mistænksomt, og kan have svært ved at slappe af.</p> <p>Barnets evne til selvregulering kan være begrænset (kan have vanskeligt ved at håndtere ventetid, temperament, egne følelæser, pludselige følelses- og humørsvingninger.</p>	<p>Forældrene yder en god omsorg, de evner at engagere sig positivt i samspillet med barnet.</p> <p>Barnet er et accepteret medlem af familien</p> <p>Forældrene støtter udviklingen af barnets selvtilid</p> <p>Forældrene har positive følelser over for barnet og en anerkendende forældrestil</p> <p>Forældrene er sensitive over for barnet (viser varme glæde i samvær med barnet, læser barnets signaler og responderer på en kærlig, omsorgsfuld og anerkendende måde).</p> <p>Forældrene er mentalt til stede og følelsesmæssigt tilgængelige uden at afbryde, styre eller overkontrollere barnet.</p> <p>Forældrene har søgt råd og hjælp, hvis de har haft problemer med barnet.</p> <p>Forældrene støtter og hjælper barnet, hvis det har været udsat for mobning.</p> <p><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p>	<p>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>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/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 (f.eks. daginstitutioner, skoler, butikker, fritidsaktiviteter, legepladser, sportshaller, idrætsanlæg o.l.).</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 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><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>får kærlig omsorg.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Barnet føler sig tryk ved kendte voksne. - Barnet har en langvarig, stabil relation til mindst en voksen. <p>Barnet er som regel roligt og tilfreds.</p> <p>Barnet er som regel glad.</p> <p>Barnet er interesseret i at lege med kendte voksne.</p> <p>Barnet kan lege alene i kortere perioder.</p> <p>Barnet færdes alene i kendte omgivelser uden opsyn i kortere tid.</p> <p>Barnet kan lide socialt samvær under spisning.</p> <p>Barnets seksuelle adfærd og viden er alderssvarende.</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. vagtsom, nervøs, trist, have søvnproblemer m.m.</p> <p>Barnet kan trække sig i kontakten til forældre og andre.</p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forbindelse med mad, vågenhed, aktivitet, fordøjelse og afføring.</p> <p>Barnet kan have brug for intensiv og vedvarende støtte i forhold til udvikling af kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p>	<p>Barnets påklædning passer til dets alder, køn, kultur og vejret – og i forhold til evt. funktionsnedsættelse.</p> <p>Forældrene sørger for at barnets hygiejne er i orden, og at hans/hendes tøj er rent.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring:</i></p> <p>Barnet bliver bragt og bliver hentet i dagtilbud til tiden.</p> <p>Barnet bringes og hentes i dagtilbuddet af et lille antal voksne som barnet kender.</p> <p>Forældrene passer på barnets legetøj og bøger.</p> <p>Forældrene spørger ind til, hvad barnet har oplevet i løbet af dagen.</p> <p>Stimulering og vejledning:</p> <p>Forældrenes spisevaner og fysiske aktivitetsniveau fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling gennem:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Barnet har legetøj, der svarer til alderen, og som udfordrer barnets udvikling. 	<p><i>Omsorg for barnets udvikling og adfærd.</i></p> <p>Forældrene søger ikke rådgivning, hvis barnet ikke trives.</p> <p>Forældrene kan have Meget svært ved at aflæse barnets signaler.</p> <p>Forældrene kan opleve sig magtesløse og opgivende i forhold til at forstå barnets adfærd.</p> <p>Der kan være mange Voldsomme og hyp-pigeskænderier og konflikter i hjemmet.</p> <p>Forældrene kan have vedvarende store vanskeligheder i sam-</p>
---	---	---	---	---	--

<p>Forældrene anvender disse faciliteter.</p> <p>Der er transportmuligheder, adgang til uddannelse og arbejdspladser.</p> <p>Beboerne i boligområdet/nærmiljøområdet har socioøkonomiske ressourcer.</p> <p><i>Den øvrige families baggrund og funktion:</i></p> <p>Forældrene har støttende slægtninge eller venner, der:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Yder praktisk hjælp - Yder følelsesmæssig støtte - Yder økonomisk støtte - Yder råd og information. <p>Der er en voksen i familien, som vil støtte forældrene i omsorgen for barnet og evt. øvrige børn.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Forældrene har kontakt til barnets bedsteforældre. 	<p>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> <ul style="list-style-type: none"> -Yder praktisk hjælp i forhold til følelsesmæssig støtte, økonomisk støtte, råd og information. -Forældrene kan have kun sporadisk eller ingen kontakt til det kommende barns bedsteforældre. <p>Bedsteforældre og øvrig familie kan bo langt væk.</p> <p>En eller flere i familien (onkel, tante, søskende o.l.) kan have et eller flere af følgende problemer:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Kan have oplevet en vanskelig barndom (f.eks. 	<p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet har generelt en positiv selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan føle stolthed over egne fremskridt og præstationer.</p> <p>Barnet kender sit eget navn.</p> <p>Barnet kan have en fornemmelse af ejerskab til f.eks. legetøj.</p> <p>Barnet kan fastholde sine rettigheder over for søskende og kammerater.</p>	<p>Barnet vil ikke tage næring til sig.</p> <p>Der kan være tale om længerevarende vanskeligheder.</p> <p>Barnet kan tidligere have været anbragt.</p> <p>Barnet kan have overværet vold i hjemmet.</p> <p>Barnet kan have en bekymrende eller grænseoverskridende seksuel adfærd.</p> <p><i>Identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Barnet kan have brug for støtte i forhold til at styrke barnets selvopfattelse.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have en usikker kontakt til forældrene.</p> <p>Barnet kan have søvn/spiseproblemer.</p> <p>Barnet kan udvise nedsat aktivitet.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Forældrene stimulerer barnet gennem leg, musik, sang, bevægelse, højtlesning m.m. -Forældrene tager hånd om barnet og taler med barnet, at det lærer at kommunikere på dansk. - 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>Forældrenes konfliktlösingsstrategier fungerer som et godt eksempel for barnet.</p> <p>Forældrene støtter hinanden, når det gælder om at overholde familiens aftaler og regler.</p> <p>Forældrene har positive forventninger til barnet.</p> <p>Forældrene kan følge barnet i leg, sætte grænser, støtte og stimulere.</p> <p>Forældrene roser barnets anstrengelser og præstationer</p> <p>Forældrene lærer barnet at respektere andre og andres ting.</p> <p>Forældrene gør opmærksom på at voldsom adfærd ikke er accepteret.</p>	<p>arbejde omkring deres barns trivsel og udvikling.</p> <p>Forældrene kan have brug for intensiv og vedvarende støtte i forhold til at påtage sig forælderrollen som tydelig voksen.</p> <p>Forældrene kan have brug for intensiv og vedvarende 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><i>Omsorg for barnets identitet og social fremtræden:</i></p> <p>Forældrene kan have behov for intensiv og vedvarende råd og vejledning i forhold til barnets påklædning og hygiejne.</p> <p>Forældrene udsætter ofte barnet for psykiske</p>
---	--	---	---	--	---

	<p>døgnanbringelse og omsorgssvigt)</p> <p>-Kan have fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse (fx syn, hørelse, dysleksi, kronisk fysisk eller psykisk sygdom).</p> <p>-Kan have et alkohol- og/eller stofproblem</p> <p>-Kan have været eller er involveret i vold/kriminelle eller andre antisociale aktiviteter.</p>	<p>Barnets sprog og adfærd er som regel socialt acceptabelt.</p> <p><i>Selvstændighed:</i> Barnet forsøger selv at tage tøj på.</p> <p>Barnet spiser selv.</p> <p>Barnet har en realistisk opfattelse af fare, i forhold til hvad der kan forventes af dets alder.</p> <p>Barnets modenhed svarer til alderen.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet udvikler sig alderssvarende i forhold til kognitive funktioner (sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration).</p> <p>Barnet kan lide at lege med legetøj og andre legematerialer.</p> <p>Barnet begynder at have en tidsfornemmelse og taler om</p>	<p><i>Selvstændighed:</i> Barnet kan have brug for overdreven opmærksomhed fra omgivelserne.</p> <p>Barnet kan være udtalt passiv og svær at aktivere.</p> <p>Barnet kan virke vagtsomt, mistænksomt og kan have svært ved at slappe af.</p> <p>Barnets evne til selvregulering kan være stærkt reduceret.</p> <p>Barnets indlæring kan være hæmmet grundet stærkt reduceret evne til koncentration.</p> <p>Dagtilbud og læring: <i>Barnets udvikling og læring</i></p> <p>Barnet kan have betydelige vanskeligheder hvad angår kognitive funktioner, sprog, tale, hukommelse, opmærksomhed, koncentration.</p> <p>Barnet kan have brug for at blive stimuleret sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan have behov for intensiv og vedvarende støtte i forhold til læring og social kontakt.</p>	<p>Der er en stabil rutine i barnets hverdag.</p> <p>Understøttelse af relationer</p> <p>Forældrene støtter og stimulerer barnets kognitive og prosociale udvikling.</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 lærer barnet sociale spilleregler i omgangen med andre børn.</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>overgreb, hyppig kritik, nedladende tale, fjendtlighed, råb m.m.</p> <p><i>Omsorg for barnets dagtilbud og læring</i></p> <p>Barnet møder meget uregelmæssigt i dagtilbuddet.</p> <p>Barnet virker utrygt, når det bliver bragt og hentet.</p> <p>Der er mange forskellige som bringer og afleverer barnet i dagtilbuddet.</p> <p>Stimulering og vejledning</p> <p>Forældrene kan have vanskeligt ved at op. søge og tage imod råd og vejledning fra f.eks. sundhedsplejerske/dagtilbud.</p> <p>Forældrene kan have brug for støtte til at stimulere deres barn på et alderssvarende niveau.</p> <p>Forældrene kan ofte</p>
--	---	---	--	---	---

		<p>begivenheder i datid og fremtid.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går i dagtilbud.</p> <p>Barnet trives i dagtilbud, og der er et godt samarbejde med forældrene.</p> <p>Barnet har regelmæssigt fremmøde i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan tilpasse sig dagens rutiner.</p> <p>Barnet kan deltage i de aktiviteter, man har i dagtilbuddet.</p> <p>Barnet reagerer på instruktioner fra voksne.</p> <p>Barnet synes tryk ved de voksne.</p>	<p>Barnet kan have brug for intensiv og vedvarende støtte i leg med andre.</p> <p>Barnet kan have brug for intensiv og vedvarende støtte til alderssvarende aktiviteter.</p> <p>Barnet kan have betydelige vanskeligheder i forhold til at håndtere kravsituationer på en hensigtsmæssig måde.</p> <p><i>Deltagelse og trivsel i dagpasningssituationen:</i></p> <p>Barnet går ikke i dagtilbud.</p> <p>Barnet kan ofte udeblive fra dagtilbud.</p> <p>Barnet kan have brug for betydelig og kontinuerlig guidning og støtte til at tilpasse sig dagtilbuddets rutiner.</p> <p>Barnet trækker sig typisk i kontakten med de andre børn.</p> <p>Barnet kan ofte have en udadreagerende adfærd i forhold til børn og voksne.</p> <p>Barnet kan være utryk ved de voksne.</p> <p>Barnet driller ofte de andre børn.</p> <p>Barnet kan ofte blive afvist af de andre børn, eller holdt uden</p>		<p>møde barnet med kontrol og irettesættelser.</p> <p>Barnet kan have sporadisk eller ingen kontakt til en eller begge forældre.</p>
--	--	---	---	--	--

		<p>Barnet henvender sig til en voksne, når det har brug for hjælp. Barnet kan lide at være sammen med andre børn.</p> <p>Barnet kan vise interesse for de andre børn og er interesseret i at få kontakt med dem.</p> <p>Barnet leger på et alderssvarende niveau.</p> <p>Barnet kan samarbejde med jævnaldrende, når de leger sammen.</p> <p>Barnet kan tage initiativ til en leg og kan koncentrere sig i mindst 10 minutter om at lege.</p> <p>Barnet lytter til de andres ideer og forslag til legen og kan forhandle i opståede konfliktsituationer.</p> <p>Barnet har en passende adfærd i forhold til accept af andre i legen med andre.</p> <p>Barnet har et godt forhold til de andre børn i dagtilbuddet, oplever sig accepteret af de andre børn.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber</p>	<p>for af de andre børn i dagtilbuddet.</p> <p>Barnet kan have mange konflikter med de andre børn.</p> <p>Barnet kan have brug for betydelig og vedvarende støtte i forhold til at have konstruktive relationer til jævnaldrende.</p> <p>Barnet kan have venner i sin omgangskreds, der udgør en risiko for barnet.</p> <p>Barnet driller/mobber andre børn.</p> <p>Fritidsforhold og venskaber:</p> <p>Venskaber og relationer til andre børn.</p>		<p>Understøttelse af Relationer:</p> <p>Mor kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med far. Eller far kan være alene med barnet og have et belastet samarbejde med mor.</p> <p>Forældrene kan have brug for guidning i forhold til at støtte barnets relationer til søskende og eller andre børn.</p> <p>Forældrene kan have en meget 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</p>
--	--	---	--	--	--

Venskaber og relationer til andre børn:

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

Barnet leger på et alderssvarende niveau.

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

Barnet leger godt alene.

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

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

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

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, 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 intensiv og vedvarende støtte i forhold til leg med andre børn.

Barnet kan være ukritisk i sin kontakt.

forældre kan have udvist grov voldelig adfærd eller trusler herom eller anden antisocial adfærd.