

Handlemulighed A og B – for institutioner, dagplejer og sundhedsplejen.

Fase	Hvem gør hvad?	Samarbejdet
1. Pædagoger/dagplejers/sundhedsplejerskes første iagttagelse og bekymring for barnet.	Pædagoger/dagplejer/sundhedsplejerske oplever, at barnet ikke trives og deler deres bekymring for barnet med kolleger og leder og evt. andre fagpersoner i en konsultationsdrøftelser	Internt i institutionen
2. Systematiske observationer af barnets særlige behov og vanskeligheder.	Pædagoger/dagplejer /sundhedsplejerske gennemfører systematiske observationer og indsamler oplysninger fra kolleger i institutionen. Beskrivelse af barnets helhedssituation. Anvender Trivselsskemaet internt.	Internt i institutionen
3. Pædagoger/dagplejer/sundhedsplejerske formidler bekymring til forældrene	Pædagoger/dagplejer/sundhedsplejerske orienterer forældrene om deres iagttagelser og bekymringer og inviterer forældrene til et samarbejde om det videre forløb. Pædagoger/dagplejer og leder har klarhed over situationen. Mødet sluttet med en skriftlig handleplan.	Mellem forældre og institutionen.
4. En særlig pædagogisk indsats, forløb og målsætninger aftales.	Pædagoger/dagplejer/sundhedsplejerske sætter særlig fokus på barnets behov og ressourcer. Evt. yderligere observationer.	Primært Pædagoger/dagplejer, men også forældre planlægger at støtte barnet.
5. Opfølgingsmøder afholdes	Lederen eller Pædagoger/dagplejer/sundhedsplejerske samler op på aftalerne/målene og vurderer, om andre samarbejdspartnere skal inddrages yderligere.	Institutionen og forældre vurderer evt. yderligere inddragelse af PPR, talepædagog, sundhedsplejerske, BKS-afdeling eller andre.