**Ansøgning af ekstra pædagogiske ressourcer**

Skemaet skal bruges ved ansøgning om merudgifter i forbindelse med ekstra pædagogiske ressourcer til borger indskrevet på dagtilbud eller botilbud.

Når skemaet er udfyldt, sendes det som et word-dokument til rådgiver ved handlekommene

**Oplysning om borgeren**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| CPR |  |
| Dato for indskrivning |  |

**Oplysning om institutionen**

|  |  |
| --- | --- |
| Institutionens navn og adr. |  |
| Afdeling/målgruppe |  |
| Borger visiteret efter serviceloven § |  |
| Nuværende døgntakst for borgeren |  |
| Borgers kontaktperson på tilbuddet |  |
| Dato for udfyldelse |  |

**Oplysninger om tidligere ansøgninger**

|  |  |
| --- | --- |
| Er der tidligere ansøgt om ekstra ressourcer |  |
| Hvis ja, angiv venligst dato for hvornår der sidst er ansøgt |  |
| Angiv om tidligere ansøgning er blevet accepteret. |  |

**Oplysninger vedr. udredninger.**

|  |  |
| --- | --- |
| Seneste udredning af borger fx, psykiatrisk udredning, fysisk udredning, neuropsykologisk vurdering el. lign. (bede vedlægges som bilag) |  |
| Seneste VISO-udredning (vedlægges som bilag) |  |

**Oplysninger vedr. borgerens nuværende funktionsniveau vurderet af udfører. (evt. med udgangspunkt i FKO. (ICS kan evt. vedlægges som bilag)**

**VOKSEN:** Grundig beskrivelse af borgernes funktionsniveau, på de relevante områder: (**VUM**)

**Oplysninger vedr. borgerens nuværende funktionsniveau vurderet af udfører. (evt. med udgangspunkt i FKO. (ICS kan evt. vedlægges som bilag)**

**VOKSEN:** Grundig beskrivelse af borgernes funktionsniveau, på de relevante områder: (**VUM**)

|  |  |
| --- | --- |
| Anamnese |  |
| Fysisk |  |
| Psykisk |  |
| Socialt problem (udsathed, kriminalitet, hjemløshed og lign.) |  |
| Praktiske opgaver i hjemmet |  |
| Egenomsorg |  |
| Mobilitet |  |
| Kommunikation |  |
| Samfundsliv og beskæftigelse |  |
| Socialt liv |  |
| Sundhed |  |

**BARN:** Grundig beskrivelse af barnets/den unges funktionsniveau på de relevante områder (**ICS**)

|  |  |
| --- | --- |
| Anamnese |  |
| Sundhedsforhold |  |
| Skoleforhold og læring |  |
| Fritidsforhold og venskaber |  |
| Udvikling og adfærd |  |
| Familieforhold - familierelationer |  |
| Familieforhold – familie og omgivelser |  |

**Oplysninger om nuværende tilbud**

|  |  |
| --- | --- |
| Beskrivelse af ydelse i nuværende tilbud |  |
| Beskrivelse af nuværende ressourcer tilknyttet borgeren i tilbuddet |  |
| Antal timer inkluderet i nuværende takst. |  |

**Oplysninger om baggrunden for ansøgning om ekstra ressourcer.**

|  |  |
| --- | --- |
| Beskrivelse af behovet for merindskrivning i forhold til nuværende tilbud  (evt. også illustreret i et ugeskema el. lign. mhp., at det bliver tydeligt, til hvad og på hvilke tidspunkter af døgnet/ugen, de ekstra ressourcer skal anvendes) |  |
| Beskrivelse af hvilke faggrupper der kan varetage støtten |  |
| Angiv antal timer pr. døgn der søges om.(ligeledes, hvilke type timer: dagtimer, nattetimer, weekendtimer el. lign) |  |
| Angiv pris per time |  |
| Tidsperspektivet for behov for merindskrivning. Hvornår foretages der evaluering og/eller hvornår ophører merindskrivningen. |  |
| Ønskes der fra udføreres side, at der en separat kontrakt vedr. merindskrivningsaftalen, vedlægges den som bilag. |  |

**Oplysning om mål**

|  |  |
| --- | --- |
| Angiv venligst hovedformålet med indskrivningen jf. handleplanen. |  |
| Angiv venligst, hvordan ekstra pædagogisk støtte kan bruges til at opfylde handleplansmål. |  |

**Forhandlingskoordinators vurdering**

|  |  |
| --- | --- |
| Angiv dato |  |
| Evt. kommentarer fra forhandlingskoordinator |  |