**Bilag 16 - Støttetimer - handleplan**

I henhold til § 42 i Inatsisartutlov nr. 13 af 12. juni 2019 om støtte til personer med handicap.

Støtteperson tilbydes til en person med handicap, som på grund af væsentlig fysisk, psykisk, intellektuel eller sensorisk funktionsnedsættelse har behov for socialpædagogisk støtte.

|  |  |
| --- | --- |
| Klientens navn: | CPR.nr: |
| Adresse: | Beskæftigelse: |
| Såfremt borgeren er under 18 år, forældrenes/værgens navn og adresse: | |

Beskrivelse af borgerens dagligdag

|  |
| --- |
| Døgnrytme, huslige opgaver, kontakt til familien, personlig hygiejne, arbejde/beskæftigelse, undervisning, økonomi, helbred – sygdomserkendelse, psykotiske symptomer, hvordan det påvirker borgeren, kontakt til omgivelserne, husholdning, andet. (Se borgerens funktionsskema). |
| **Færdigheder:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Problem/ problemområder:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Delmål/ Mål:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Påtænkt metode(-r):** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Hvornår ønskes evaluering og med hvem:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

Sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Borgerens / værgens underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Støttepersonkoordinatorens underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Støttepersons underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_