**Bilag 9 - Handleplan**

I henhold § 26 i Inatsisartutlov nr. 13 af 12. juni 2019 om støtte til personer med handicap, samt § 1 i Selvstyrets bekendtgørelse nr. 18 af 4. november 2019 om støtte til personer med handicap.

Handleplanen skal – så vidt muligt udfyldes med borgeren og eventuelt med familien. Der bør umiddelbart før udarbejdelsen af en handleplan være gennemført en udredning samt udfyldt funktionsskema.

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

|  |
| --- |
| **S T A T U S D E L** |
| **Helbredsmæssige oplysninger:**Forbedringer / forværringer? Har der været indlæggelser, udstedt medicin, og tilses borgeren med vidtgående handicap af specialister?  |  |
| **Hjælpeforanstaltninger:**Hvilke andre hjælpeforanstaltninger i henhold til andre socialregelsæt modtager personen med vidtgående handicap?  |  |
| **Adfærd:**Er borgeren krævende / samarbejdsvillig? Borgerens kontakt til andre personer / familie.  |  |
| **Arbejde – beskæftigelse:**Hvor mange timer om ugen har borgeren arbejde/ beskyttet beskæftigelse?   |  |
| **Fritid:**Fritidsinteresser, aftenskole, fritidsundervisning, familiebesøg, dyrkes der idræt?  |  |

|  |
| --- |
| **D Y N A M I S K D E L**hvad er der sket siden sidste handleplan |
| **Udvikling:**Hvilken udvikling er der sket med borgeren med handicap siden udarbejdelsen af sidste handleplan? Dette kan understøttes ved brug af et funktionsskema og sammenligne disse fra den forrige funktionsskema. Beskriv, hvor er der sket fremskridt eller tilbagegang. Er der indkommet vurderinger fra andre fx sundhedsvæsenet, skolen eller andet, inddrages disse i den generelle vurdering. Beskrivelsen skal ske sammen med borgeren med handicap.  |  |
| **Hjælpeforanstaltninger:**For hver hjælpeforanstaltning gives en generel vurdering og specifikt beskrives om foranstaltningen har virket efter hensigten  |  |
| **Mål:**Hvilke mål i forrige handleplan blev nået? Hvorfor lykkedes det at opnå netop disse mål? Hvilke mål i forrige handleplan blev ikke nået? Hvorfor lykkedes det ikke at opnå disse mål?  |  |

|  |
| --- |
| **F R E M T I D S D E L** |
| **Borgeren med handicap’s egne ønsker:**Beskriv borgerens ønsker til fremtiden.  Hvilke mål ønskes opnået?  Hvilke delmål er der undervejs?  **Sagsbehandlerens vurdering af realismen af ønskerne:**  |  |
| **Hjælpeforanstaltninger:**Hvilke hjælpeforanstaltninger er der behov for at kunne virkeliggøre borgerens ønsker?  |  |

|  |
| --- |
| **K O N K L U S I O N S D E L** |
| **Fremtidige mål og hjælpeforanstaltninger:**Hvilke mål sættes der op for det næste år?  Hvilke hjælpeforanstaltninger skal der søges om?  |  |
| **Borgerens kommentar til handleplanen:**  |  |
| **Andre væsentlige bemærkninger til handleplanen, herunder hvis andre myndigheder er involveret i planerne:** |

Handleplan er lavet den\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sted\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Socialrådgiverens/Sagsbehandlerens underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_