

Familie- og Dagtilbudscentret

**Statusudtalelse**

|  |
| --- |
| *Udfyldes af familieplejekonsulenten* |
| Sendes til: | Modtaget dato: |

1. **Statusudtalelse vedrørende**

|  |
| --- |
| *Udfyldes af plejefamilien* |
| Barnets/den unges navn: | Personnummer: |
| Forældremyndighedsindehaver: | Dato for sidste status: |

1. **Oplysninger om udfylder**

|  |
| --- |
| *Udfyldes af plejefamilien* |
| Plejefamiliens navn(e): |  |
| Familieplejekonsulent: |  |
| Dato for udfyldelse: |  |

1. **Generelle oplysninger og eventuelle ændringer siden sidste status**

|  |
| --- |
| *Udfyldes af familieplejekonsulenten* |
|  |

1. **Sundhedsforhold (fysiske og psykiske forhold)**

Fokus på ressourcer og vanskeligheder

|  |
| --- |
| Beskrivelse af udvikling siden sidste status, samt hvad der fortsat er gældende for barnet/den unge: |
|  |
| Familieplejekonsulentens eventuelle kommentarer og fokuspunkter: |
|  |

1. **Daginstitution, skoleforhold og læring**

Fokus på ressourcer og vanskeligheder

|  |
| --- |
| Beskrivelse af udvikling siden sidste status, samt hvad der fortsat er gældende for barnet/den unge: |
|  |
| Familieplejekonsulentens eventuelle kommentarer og fokuspunkter: |
|  |

1. **Fritidsforhold og venskaber**

Fokus på ressourcer og vanskeligheder

|  |
| --- |
| Beskrivelse af udvikling siden sidste status, samt hvad der fortsat er gældende for barnet/en unge: |
|  |
| Familieplejekonsulentens eventuelle kommentarer og fokuspunkter: |
|  |

1. **Udvikling og adfærd**

Fokus på identitet og social fremtræden smat ressourcer og vanskeligheder

|  |
| --- |
| Beskrivelse af udvikling siden sidste status, samt hvad der fortsat er gældende for barnet/den unge: |
|  |
| Familieplejekonsulentens eventuelle kommentarer og fokuspunkter: |
|  |

1. **Familie, samvær og samarbejde**

Fokus på ressourcer og vanskeligheder

|  |
| --- |
| Beskrivelse af udvikling siden sidste status, samt hvad der fortsat er gældende for barnet/den unge: |
|  |
| Familieplejekonsulentens eventuelle kommentarer og fokuspunkter: |
|  |

1. **Familieplejekonsulentens faglige vurdering siden sidste statusudtalelse**

Fokus på ressourcer og vanskeligheder

|  |
| --- |
| *Udfyldes af familieplejekonsulent:* |
|  |

1. **Fremadrettede fokuspunkter**

Fokus på ressourcer og vanskeligheder

|  |
| --- |
| *Udfyldes af familieplejekonsulent:* |
|  |