Skema til ansøgning om uddannelse i indsatsen Mestringsluppen

**Frist for indsendelse af ansøgning: d. 21. oktober 2024 kl. 12.**

Ansøgningsskemaet udfyldes og fremsendes sammen med relevante bilag til Social- og Boligstyrelsen på følgende e-mail: spls@sbst.dk.

Ansøgning og bilag skal fremsendes senest mandag d. 21. oktober 2024 kl. 12.

Eventuelle spørgsmål vedr. ansøgning kan sendes Susanne Ploug-Sørensen på spls@sbst.dk eller på tlf.nr. 41932481.

1. **Generelle oplysninger**

| Kommunenavn og adresse |
| --- |
|  |
| Navn, telefon og e-mailadresse på den projektansvarlige*(kontaktperson til Social- og Boligstyrelsen)* |
|  |
| Navn, telefon og e-mailadresse på den ansvarlige chef |
|  |

1. **Minimumsbetingelser for ansøgningen**

| **Direktørens underskrift*** Er beslutningen om at søge implementeringsstøtte fra Social- og Boligstyrelsen godkendt på direktørniveau? *(sæt kryds)*

*Kommunen skal ved direktørunderskrift forpligte sig på, at der vil blive afsat de nødvendige ressourcer til at deltage i alle beskrevne aktiviteter.* |
| --- |
| Ja, ansøgningen er direktørgodkendt (vedlæg godkendelse) |
| Nej, ansøgningen er endnu ikke godkendt af direktør (sidste frist for at eftersende godkendelse er 15. november 2024) |

1. **Motivation for ansøgningen**

| **Beskriv kort kommunens baggrund for at søge.*** Hvad har kommunen gjort hidtil for at sikre en god kvalitet i indsatsen til børn med ADHD og/eller autisme?
* Hvordan forventer kommunen, at Mestringsluppen kan supplere eller erstatte den indsats, kommunen i forvejen tilbyder?

*Suppler gerne beskrivelsen ved at vedlægge organisationsdiagram eller lignende, hvis relevant.* |
| --- |
|  |

1. **Uddannelse af praktikere**

| **Hver kommune kan få uddannet 4-5 praktikere.** * Hvor mange praktikere ønsker kommunen uddannet?
* Hvilken faglig bagrund har de praktikere som kommunen ønsker uddannet?

*Uddannelsen består af 3 dage i internat i 2024 + 1 dag i 2025. De 3 internatdage afholdes den 9-11. december 2024. Den sidste dag afholdes i efteråret 2025. Nærmere dato udmeldes til kommuner der uddannes i løbet af foråret 2025. Praktikere som uddannes til at levere indsatsen skal deltage i alle 4 dage.* |
| --- |
|  |

1. **Borgermålgruppe**

| **Hvilken målgruppe ønsker kommunen at anvende metoden til?***Indsatsen er målrettet 8-14 årige børn med udviklings- og opmærksomhedsforstyrrelser. Hvis kommunen ønsker at afgrænse indsatsen yderligere fx i forhold til alder, bedes det anført her.* |
| --- |
|  |
| **Hvor stor anslås målgruppen for indsatsen at være i kommunen?** |
|  |

1. **Parathed til deltagelse**

| **Beskriv kort organiseringen i projektet.***Herunder hvordan organiseringen understøtter implementering og forankring af indsatsen.* |
| --- |
|  |

1. **Understøttelse af praktikeres anvendelse af Mestringsluppen**

| **Beskriv kort hvordan kommunen vil understøtte de praktikere, der uddannes til gruppeledere i Mestringsluppen, i deres anvendelse af metoden.***Dette inkluderer bl.a.:* * *afsættelse af tid til diverse aktiviteter, herunder koordination og faglig sparring*
* *understøttelse af et godt miljø til afholdelse af gruppeforløb fx lokaler, forplejning m.m.*
* *overvejelser omkring rekruttering af børn og forældre*
 |
| --- |
|  |

1. **Krav i forbindelse med implementering og opstart**

| **Er kommunen indforstået med at implementere samtlige elementer af indsatsen?** *(skriv ja eller nej)* |
| --- |
|  |
| **Er kommunen indforstået med at rekruttere familier til gennemførsel af et Mestringsluppen gruppeforløb i foråret 2025?** *(skriv ja eller nej)* |
|  |
| **Er kommunen indforstået med at deltage i de beskrevne aktiviteter, jf. vejledningen?** *(skriv ja eller nej)* |
|  |
| **Er kommunen indforstået med at deltage med relevante medarbejdere og ledere til den tværkommunale opstartsdag d. 18. november 2024 i Odense?\*** *(skriv ja eller nej)* |
|  |

*\* Det er en forudsætning at leder, projektleder og implementeringsteamet deltager i opstartsmøde tirsdag den 18. november 2024 i Odense. Program vil blive udsendt senere.*

1. **Langsigtet plan for forankring af Mestringsluppen**

| **Beskriv kommunens langsigtede plan for forankring af metoden efter uddannelsen er gennemført.** * Hvordan ser I mulighed og kapacitet for langsigtet forankring af indsatsen?
 |
| --- |
|  |