

Goals and goal-based outcomes (GBOs)

Målgraf



Dette er ett av opp til tre mål å følge med på.
Du kan snu grafen på siden for raskt å få oversikt over utviklingen i timene.

Mål nr:

Mål:

Time | **I dag vil jeg vurdere utviklingen i forhold til dette målet: (sett ring rundt tallet som passer)**

Husk at en poengsum på null betyr ingen fremgang mot målet, en sum på ti betyr at målet er nådd fullt ut, og en sum på fem er nøyaktig midt mellom de to.

1	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
12	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Hvem er dette sitt mål? (kryss av):

- Barn/ ungdom
- Forelder/ foresatt
- Behandler
- Annen (vennligst spesifiser):

Tjeneste:

Navn: (valgfritt)

Goals and goal-based outcomes (GBOs)

Mine Mål



Når du kommer til denne tjenesten, hva er noen av problemene du vil ha hjelp med, eller målene du vil oppnå her? (Skriv opptil tre mål her)

Mål nummer	Mål beskrivelse
1	
2	
3	

Hvis du har noen andre mål kan du notere dem her:

Fyllt ut av (kryss av):

- Barn/ ungdom
- Forelder/ foresatt
- Annen (vennligst spesifiser):

Tjeneste:

Navn: (valgfritt)

Dato:

Vurdering av Mine Mål



Hvor nært er du målene du ønsker å nå?

På en skala fra null til ti, vennligst sett en ring rundt tallet nedenfor som best beskriver hvor nært du er å nå målet ditt i dag.

Husk at en poengsum på null betyr ingen fremgang mot målet, en sum på ti betyr at målet er nådd fullt ut, og en sum på fem er nøyaktig midt mellom de to.

DITT FØRSTE MÅL

Gi en kort beskrivelse av mål nummer en fra **Mine Mål**

Halveis mot målet

Målet ikke oppnådd	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Helt i mål
--------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------------

DITT ANDRE MÅL

Gi en kort beskrivelse av mål nummer to fra **Mine Mål**

Halveis mot målet

Målet ikke oppnådd	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Helt i mål
--------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------------

DITT TREDJE MÅL

Gi en kort beskrivelse av mål nummer tre fra **Mine Mål**

Halveis mot målet

Målet ikke oppnådd	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Helt i mål
--------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------------

Fyllt ut av (kryss av):

- Barn/ ungdom
- Forelder/ foresatt
- Annen (vennligst spesifiser):

Tjeneste:

Navn: (valgfritt)

Dato: