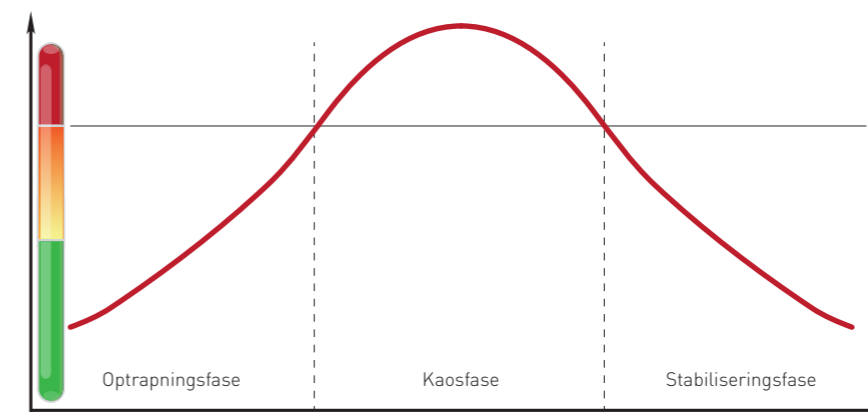


Min Tryghedsplan

LA2 – Low Arousal 2

NAVN

DATO



FOREBYGGELSE
Trivselsplan

HÅNTERING
Tryghedsplan

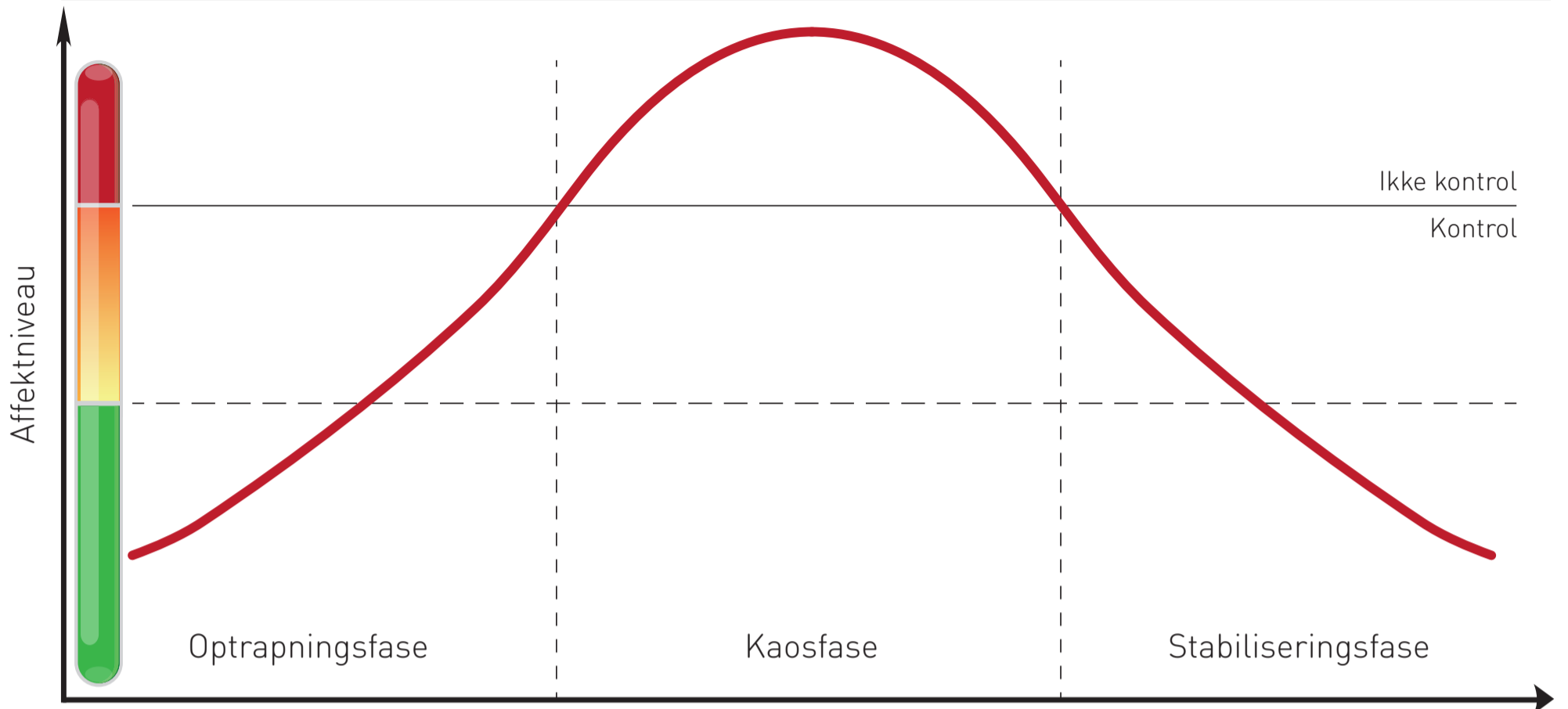
LÆRING
Læringsplan

Min Tryghedsplan

Navn: _____

Dato: _____

Udløsende årsager:



Min adfærd og mine følelser

Jeg gør:

Jeg føler:

Jeg gør:

Jeg føler:

Jeg gør:

Jeg føler:

Fagprofessionel støtte

Gør mere af:

Lad være med:

Gør mere af:

Lad være med:

Gør mere af:

Lad være med:

Mine mestringsstrategier

Jeg kan:

Jeg kan:

Jeg kan: