

Søknadsskjema – Familiehjelpa

Målet med skjemaet er å gje eit godt grunnlag for å vurdere kva støtte/hjelp som er rett for barnet/ungdommen og familien.

Søknaden vert registrert på barnet. De vil få svar innan 3 veker etter at skjema er motteke.

Dato: Utfylt av:

1. Barn/ungdom

Namn	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse:	
Telefon (frå 16 år)	

2. Føresette

Namn	
Fødselsnummer	
Adresse	
Telefon	

Namn	
Fødselsnummer	
Adresse	
Telefon	

Fastlege:	Kontor:
-----------	---------

3. Bur med:

☐ Bur saman med begge foreldre

☐ Mor

☐ Delt bustad

☐ Far

☐ Andre:

Alder på søsken:

Behov for tolk, språk.....

4. Kort om situasjon og utfordringer:

☐ Bruk av, eller bekymra for bruk av, rusmidler

4. Kva hjelp ønskjer de?

5. Andre tenester involvert (sett kryss):

- | | |
|---|--------------------------------------|
| ☐ Helsestasjon/skulehelseteneste | ☐ DPS |
| ☐ Trygg start | ☐ Familievern |
| ☐ PPT/PPR | ☐ NAV |
| ☐ BUP | ☐ Barnevern |
| ☐ Fastlege | ☐ Andre: |
| ☐ Staffettlogg oppretta | |

6. Viktige faktorar i barnets liv

☐ Diagnose

.....

☐ Belastande livshending

☐ Vennskaps-/sosiale vanskar

☐ Svake skuleprestasjonar

☐ Samlivsbrot

☐ Høgt konfliktnivå i familien

☐ Mange flyttingar

☐ Familie med dårleg råd

☐ Føresette med helseutfordringar

☐ Barnet trivst og deltek i
barnehage/skule

☐ Føresette i arbeid/dagleg aktivitet

☐ Godt samarbeid med barnehage/skule

☐ Godt nettverk utanom familien

7. Opplysningar om den som fyller ut

Namn	
Instans/teneste	
Telefon	
E-post	

☐ Samtykker til at Familiehjelpa kan kontakte og drøfte barnets behov med den som hjelper med utfylling

8. Samtykke

Eg/vi samtykker til at denne henvendinga blir drøfta i mottaksteamet i Familiehjelpa. Der er kommunepsykolog for barn og unge saman med leiar og andre tilsette.

Stad/dato: _____

Underskrift føresette: _____

Underskrift ungdom (frå 16 år): _____

Postadresse: Øygarden kommune, Ternholmvegen 2, 5337 Rong