



NITTEDAL KOMMUNE
Enhet for barn, unge og familier
Familieteamet

For Familieteamet

Mottatt:

Behandler:

HENVENDELSESSKJEMA - FAMILIETEAMET

Henvender:

Navn/kontaktperson	Telefon	Arbeidssted
--------------------	---------	-------------

Hvis bruker er under 16 år må begge foresatte gi samtykke til oppfølging (Det kan gis unntak ved spesielle omstendigheter).

Opplysninger om familien: (fylles ut hvis bruker er under 18 år)

Navn Foresatt 1	Adresse/poststed	Telefon/SMS
Omsorgsrett ☐	Samtykker til henvendelsen ☐	
Navn Foresatt 2	Adresse/poststed	Telefon/SMS
Omsorgsrett ☐	Samtykker til henvendelsen ☐	
Antall barn (oppgi gjerne kjønn og alder)		

Opplysninger om bruker:

Navn	Fødsels- og personnr (11 siffer)	Kjønn
Adresse/poststed	Telefon kontaktperson	Skole/barnehage

Behov for tolk? ☐

Språk:

Henvendelsen gjelder:

Grensesetting ☐	Foreldreansvar ☐	Foreldreveiledning ☐
Barn som pårørende ☐	Svangerskap/graviditet/barsel ☐	Livsbelastninger ☐
Forhold i hjemmet ☐	Bekymring for forhold i skolehverdagen ☐	Engstelse/sinne/nedstemthet ☐
Søvnvansker ☐	Konflikter ☐	Annet ☐ (spesifiser under «Annet» på side 2)

Hva er familien og bruker i behov av?

Foreldresamtaler ☐	Samtaler med bruker ☐
Eller gi en kort beskrivelse av behov	



Opplysninger om hjemmet

Har bruker og/eller familien opplevd følgende:

Psykiske vansker, sykdom ☐Vold/rus ☐Samlivsbrudd/konflikt ☐Dødsfall i familien ☐Omsorgssvikt ☐Vansker med å følge barn opp pga økonomi ☐**Samarbeid med andre instanser (nåværende og tidligere)****Er familien og/eller bruker nå i kontakt med**PPT ☐BUP/DPS ☐Familievernkontor ☐Barnevern ☐Helsestasjon ☐Skolehelsetjeneste ☐Andre ☐ Hvilke?**Har familien og/eller bruker tidligere hatt kontakt med**PPT ☐BUP/DPS ☐Familievernkontor ☐Barnevern ☐Helsestasjon ☐Skolehelsetjeneste ☐Andre ☐ Hvilke?

Beskriv kort nåværende og tidligere oppfølging

Samtykker foresatte og bruker til at Familieteamet kan kontakte disse instansene? ☐

For innbyggere mellom 12 og 24 år bes det om samtykke til at henvendelsen kan overføres til psykologhjelp hos Helsestasjon for ungdom (HFU), dersom vurdering i Familieteamet tilsier at dette er en bedre løsning. Ja ☐ Nei ☐

Annet:

Her kan du skrive utdypende informasjon:

Besøksadresse:
Likollen 2 A (Hagan Atrium)
1481 Hagan

Postadresse:
Postboks 63
1483 Hagan

Åpningstider:
Mandag-fredag
09.00-15.00

