

## Melding om sak til Førebyggjande team barn og unge

Namn på eleven/barnet:

Personnummer:

Adresse:

### Kontaktinformasjon:

Namn føresett:

Namn føresett:

Mobil:

Mobil:

Behov for tolk: Ja Nei

Behov for tolk: Ja Nei

Språk: .....

Språk: .....

### Omsorgssituasjon:

### Kven har foreldreansvaret:

- Bur hjå begge foreldra
- Delt omsorg
- Bur hos ein av foreldra
- Bur i fosterheim

- Begge
- Mor/medmor
- Far/medfar
- Verge

Er det oppretta BTI for eleven/barnet i skulen/ barnehagen?

 Ja  Nei  Veit ikkje

Er saka drøfta i ressursteamet på skulen eller i barnehagen

 Ja  Nei  Veit ikkje

For føresette: er saka drøfta med leiinga på skulen/i barnehagen?

 Ja  Nei

Namn på person saka er drøfta med på skulen/i barnehagen: .....

Er saka drøfta med kontaktperson i Barne- og familietenesta?

 Ja  Nei  Veit ikkje

Namn på person som saka er drøfta med i Barne- og familietenesta: .....

**Kva tenkjer du/de er utfordringa?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fråvær                  | <input type="checkbox"/> Sosialt                   |
| <input type="checkbox"/> Mobbing                 | <input type="checkbox"/> Sjukdom                   |
| <input type="checkbox"/> Samspelvanskar          | <input type="checkbox"/> Livshendingar/akutt krise |
| <input type="checkbox"/> Trivsel                 | <input type="checkbox"/> Språk-/uttalevanskar      |
| <input type="checkbox"/> Engstelse/uro/angst     | <input type="checkbox"/> Stammering/taleflyt       |
| <input type="checkbox"/> Skule-/klasse miljø §9A | <input type="checkbox"/> Motorikk                  |
| <input type="checkbox"/> Lærevanskar             | <input type="checkbox"/> Bekymring knytta til rus  |
| <input type="checkbox"/> Støtte i foreldrerolla  |  |

**Skildre eleven/barnet si fungering:**

**Gje ei kort skildring av utfordringa og kva tid det starta:**

**Iverksette tiltak og effekten av dei /Gjennomførte undersøkingar/testar:**

**Er de/har de vore i kontakt med andre tenester?**

- Helsestasjonen
- Skulehelsetenesta
- PPT
- BUP
- Barneverntenesta

- Familievernkontoret
- Fastlege
- Fysio-/ergoterapeut
- Andre

Spesifiser: .....

**Kva for tiltak vart sett inn/ hjelp fekk de der:**

**Dato:**

.....

**Stad:**

.....

**Underskrift rektor/styrar:**

.....

**Dato:**

.....

**Stad:**

.....

**Underskrift føresette:**

.....

Eg/me er gjort kjent med at denne saka vert drøfta i det førebyggjande teamet i Barne- og familietenesta. Førebyggjande team er sett saman av ressurspersonar frå dei ulike avdelingane i BFT. I Førebyggjande team vert det drøfta vidare kven i tenesta som kan gje barnet/eleven best mogleg hjelpetilbod.

Barne- og familietenesta pliktar å journalføre meldinga dykkar og kva tiltak som er sette i verk for å hjelpe barnet/eleven.

*§Informasjon de deler med oss er underlagt lovbestemmelsar om teieplikt jmf. Opplæringslova §5.4 og 15.4 • Barnehagelova §20 • Forvaltningslova §13-13e • Helsepersonellova §21-25 • Barnevernlova §6-7 • Pasient- og brukarrettslova §3-6 • Sosialtenestelova §43,44 og 45 • Folketrygdlova §21-9, 25-10, 25-11.*

**NB!** Dette skjemaet personsensitive opplysningar og må difor ikkje mellomlagrast på maskina di. Etter utfylling, skriv ut og tøm skjemaet.