

Søknad om førebyggjande tiltak hjå Barne- og familietenesta

Namn på eleven/barnet:

Personnummer:

Adresse:

Kontaktinformasjon:

Namn føresett:

Namn føresett:

Mobil:

Mobil:

Behov for tolk: Ja NeiBehov for tolk: Ja NeiSpråk:

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 for utfordringane?

- 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/styrrar:

.....

Dato:

.....

Stad:

.....

Underskrift føresette:

.....

Eg/me er gjort kjent med at denne saka vert drøfta i inntaksteamet til Barne- og familietenesta. Inntaksteamet er eit tverrfagleg team, sett saman av leiarane i dei ulike avdelingane i BFT. I inntaksmøte vert det drøfta vidare kven i tenesta som kan gje barnet/eleven best mogleg hjelpetilbod.

Barne- og familietenesta pliktar å journalføra 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.