

## Melding om aktuell sak til Barne- og familietenesta

.....  
**Namn på eleven/barnet:**.....  
**Personnummer:**.....  
**Adresse:****Kontaktinformasjon:**.....  
Namn føreset:.....  
Namn føreset:.....  
Telefon:.....  
Telefon:.....  
Andre omsorgspersonar:.....  
Telefon:Behov for tolk:  Ja  NeiBehov 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 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 journalføre meldinga dykkar og kva tiltak som er sette i verk for å hjelpe barnet/eleven.

*Informasjon de deler med oss er underlagt lovbestemmlsar 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.*