

**Prosess** Psykologtjenester og selektive tiltak / Psykologtjenester
Godkjent dato 19.12.2019 (Silke Gjetrang (gjesi0309))**Dokumentkategori** Skjema (mal til utfylling)**Henvendelse til Psykologtjenester (barn /unge, foreldreveiledning) eller PMTO-terapi**

Utfyllt skjema sendes til: Helsefremmende oppvekst, Pb 2020, 3255 Larvik

- Helsefremmende oppvekst er en del av familiesentrene i Larvik. Det betyr at vi har taushetsplikt og følger krav om dokumentasjon i.h.t. lov om helsepersonell.
- Helsefremmende oppvekst består av Trygg Start, psykologtjenester, PMTO-terapi/foreldreveiledning, Familieråd, Los
- Tilbudet er gratis og frivillig, og gjelder bosatte i Larvik kommune.

Skjema er utfyllt av : _____ Dato _____

Relasjon til barn/familie: _____

Barn/ungdom:	Navn	_____	Født	_____
	Adresse	_____		
	Barnehage / Skole	_____		

Har begge foreldreansvar? ja nei

Forelder / foresatt	Navn	_____	
	Adresse	_____	Tlf _____

Forelder / foresatt	Navn	_____	
	Adresse	_____	Tlf _____

Hvem bor sammen i familien? _____

Søsken (navn/alder): _____

Andre viktige omsorgspersoner _____

Nasjonalitet / språk: _____ Behov for tolk? ja nei**Er det gjennomført samtaler, møter og/eller noe kartlegging?** Det bes om at resultat beskrives og/eller vedlegges.Samtaler nei ja, med _____Møter (f.eks. familiesenterråd, TPO-møte, ...) nei ja _____Kartlegging (f.eks. symptomsjekkliste, KATES, ASQ, SDQ,..) nei ja _____Behandling (f.eks. BUPA, medisinsk, Familievern..) nei ja _____

Annet: _____



Prosess Psykologtjenester og selektive tiltak / Psykologtjenester

Dokumentkategori Skjema (mal til utfylling)

Godkjent dato 19.12.2019 (Silke Gjetrang (gjesi0309))

Hvor lenge har vanskene / problemet vært til stede?

under en måned

1-5 måneder

6-12 måneder

Mer enn ett år

Blir barnet / ungdommen selv forstyrret eller plaget av vanskene?

Ikke i det hele tatt

Bare litt

En god del

mye

Påvirker vanskene barnets / ungdommens dagligliv/funksjonsnivå på noen av følgende områder?

Ikke i det hele tatt

Bare litt

En god del

mye

Hjemme / i familien

Forhold til venner

Læring på skolen

Fritidsaktiviteter

Beskrivelse av situasjonen og symptomer



Prosess Psykologtjenester og selektive tiltak / Psykologtjenester

Dokumentkategori Skjema (mal til utfylling)

Godkjent dato 19.12.2019 (Silke Gjetrang (gjesi0309))

Hva ønskes det hjelp til?

Informasjon:

For samarbeid med andre instanser og etater er det nødvendig med samtykke og det skal kun være nødvendig og relevant informasjon for den hjelpen som ytes. Foreldre/ungdommen skal være informert om hvilken informasjon som deles.

For barn under 16 år kreves det samtykke fra foresatte med foreldreansvar.

Andre involverte som kan kontaktes av Helsefremmende oppvekst?

	Aktuell samarbeidspartner	Samtykke foreligger	Navn
Barnehage/skole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fastlege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Helsesykepleier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PP-tjenesten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Barnevern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spes.helsetj.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Andre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Evt. reservasjon			

Jeg / vi samtykker til henvendelse til og kontakt med Helsefremmende oppvekst i familiesentrene, og jeg / vi samtykker til utveksling av nødvendig informasjon i samarbeidet fremover jf samarbeidspartnere nevnt ovenfor.

Dato: _____ Underskrift forelder/foresatt: _____

Underskrift forelder/foresatt: _____

Underskrift ungdom: _____