

Henvendelseskjema til Oppvekstteamet

Senter for oppvekst

Besøks- og postadresse: Austadgata 47, 3043 Drammen

Tlf: 408 20 210

E-post: oppvekstteamet@drmk.no



DRAMMEN
KOMMUNE

Opplysninger om barnet/ungdommen		
Navn:	Kjønn: <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gutt	
Adresse:	Fødselsnummer:	
Postnummer og sted:	Telefon:	
Barnehage/skole:	Kontaktperson:	Tlf:
Fastlege:	Adresse:	Tlf:
Foreldre/foresatte		
Foresatt 1:	Adresse:	Tlf:
Foresatt 2:	Adresse:	Tlf:
Hvem har samtykket i henvendelsen?		
<input type="checkbox"/> Foresatt 1 <input type="checkbox"/> Foresatt 2 <input type="checkbox"/> Ingen		

Har barnet/ungdommen vært i kontakt med hjelpeapparatet ?	Ja / Nei / Tidligere	Periode	Kontaktperson
Familievernkontoret			
Helsesøster			
PP-tjenesten			
Barneverntjenesten			
BUP			
Annet			
Utdyp informasjonen (bakgrunn for kontakt, kontaktperson, varighet):			

Opplysninger om oppvekstvilkår i hjemmet	Ja	Nei	Vet ikke
Psykiske vansker/lidelser i hjemmet			
Rusmisbruk i hjemmet			
Tidligere vold i hjemmet			
Pågående vold i hjemmet			
Omsorgssvikt i hjemmet			
Samlivsbrudd			
Dødsfall i familien			
Andre alvorlige hendelser			
Andre opplysninger?			

Kryss av for aktuelle utfordringer/problemer barnet/ungdommen har					
	Ja	Nei	Mistanke	Vet ikke	Angi varighet
Rusproblemer					
Selvskading					
Spiseproblemer					
Tristhet/sorg					
Engstelse					
Konsentrasjonsvansker					
Adferdsvansker					
Skolevegring					
Lærevansker					
Sosialt tilbaketrukket					
Mobbing/vold					
Tvangshandlinger/-tanker					
Søvnvansker					
Hva trenger dere hjelp til?					

Henvendelsen kommer fra	
Navn:	Rolle:
Tlf:	E-post:
Dato:	Signatur:

For Oppvekstteamet	
Mottatt dato:	Fordelt dato:
Signatur:	Ansvarlig: