Til barneverntjenesten

(Bodø, Gildeskål, Hamarøy, Rødøy, Røst, Steigen og Værøy)

v/ avdeling: ………………………

Postboks 903, 8001 Bodø

**Rapport fra besøkshjem**

Rapport sendes barneverntjenesten minimum hver tredje måned.

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets/ungdommens navn: | Fødselsdato: |
| Besøkshjem: |
| Rapporten er utarbeidet for perioden: |
| Datoer til stede i besøkshjemmet i perioden: |
| Saksbehandler/kontaktperson i barnevernet: |
| Type/omfang av kontakt med barnevernet i rapportperioden: |

|  |
| --- |
| Beskrivelse av opplevelser og aktiviteter barnet/ungdommen har vært med på: |
| Barnets generelle fungering i besøkshjemmet (kognitiv-, emosjonell-, fysisk-, og atferdsmessig): |
| Fungering i spesielle situasjoner (spise-, legge-, aktiviteter osv.): |
| Samspill/fungering med andre barn, ungdommer og voksne utenfor besøkshjemmet: |
| Samarbeid med fosterhjem (henting, bringing, klær, utstyr, o.l): |
| Evt bemerkninger/situasjoner/endringer som barnevernet bør gjøres oppmerksom på: |

|  |
| --- |
| Dato og sted:  |
| Signatur besøkshjem: | Gjenta navn med blokkbokstaver: |

*Dokumentet blir lagt inn på barnets journal*