**Henvendelse til Psykisk helsetjeneste**

[ ]  Foreldreveiledning/foreldrekurs

[ ]  Gruppetilbud barn/ungdom

[ ]  Annet

**Dato:**

|  |
| --- |
| Barn/ungdom |
| Navn: | Født: |
| Adresse: | Telefon: |
| Foresatt 1(foreldreansvar) |
| Navn: | Telefon: |
| Adresse:  | Relasjon:[ ]  Biologisk mor[ ]  Medmor | [ ]  Adopt.-/stemor[ ]  Fostermor[ ]  Annet |
| Foresatt 2 (foreldreansvar) |
| Navn: | Telefon: |
| Adresse:  | Relasjon:[ ]  Biologisk far[ ]  Medfar | [ ]  Adopt-./stefar[ ]  Fosterfar[ ]  Annet |
| Omsorgssituasjon |
| [ ]  Bor med begge foreldrene[ ]  Delt bosted mellom far og mor[ ]  Bor hos en av foreldrene[ ]  Bor hos en av foreldrene og samboer/ektefelle | [ ]  Bor hos besteforeldre eller annen familie[ ]  Bor i fosterhjem[ ]  Annet |
| Søsken/halvsøsken/andre i familiens omsorg |
| Har barnet søsken?[ ]  Ja[ ]  Nei[ ]  Vet ikke | Relevante tilleggsopplysninger: |
| Skole/barnehage |
| Navn på skole/barnehage: |
| Nåværende oppfølging av barnet/familien |
| Metodikk/tiltak: |
| Hyppighet og varighet: |
| Tidligere oppfølging av barnet/familien |
| Metodikk/tiltak: |
| Hyppighet og varighet: |
| Foresattes/barnets/ungdommens beskrivelse av utfordringene |
|  |
| Henviser |
| Tjeneste: |
| Kontaktperson navn: | Telefon: |
| Kontaktpersonens beskrivelse av utfordringene |
|  |
| Ønske om helsehjelp |
| Som en del av helsehjelpen til barn, ungdom og familier tilbyr Psykisk helsetjeneste foreldreveiledning ulike kurs og grupper. Dersom ett eller flere tilbud er aktuelle, kan du krysse av på lista nedenfor. Endelig valg av tilbud besluttes i samarbeid med fagperson ved Psykisk helsetjeneste. Lenke til brosjyre for ulike tilbud: <https://indd.adobe.com/view/aac0a811-399d-4832-ad0c-b2d077fc782f> |
| Til foreldre |
| [ ]  Bryt voldsarven[ ]  Trygghetssirkelen, COS-P[ ]  Tuning in to kids[ ]  Tuning in to teens[ ]  Marte meo[ ]  PMTO[ ]  COS-I[ ]  EXIT - stressmestring[ ]  Generell veiledning |
| Til barn |
| [ ]  Mestrende barn[ ]  EXIT - stressmestring  |
| Til ungdom |
| [ ]  EXIT – stressmestring[ ]  Kurs om Psykisk helse[ ]  Kjønn og identitet[ ]  SMART |

**Informert samtykke**

|  |
| --- |
| Ved foreldreveiledning |
| Underskrift foresatt 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Underskrift foresatt 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Foresatte samtykker til at henvendelsen skjer uten deres underskriftEvt. barn (over 12/16 år): |
| Ved tilbud til barn/ungdom |
| Underskrift barn/ungdom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Sendes til Psykisk helsetjeneste for barn og unge:

* Via eDialog <https://bodo.kommune.no/toppfelt/hurtiglenker/kontakt-oss/>
* Pr. brevpost til Psykisk helsetjeneste for barn og unge, Postboks 319, 8001 Bodø

Versjon: 13.09.22