



Forespørsel om oppfølging psykisk helsearbeider for barn og unge

Opplysninger om barnet / ungdommen:

Etternavn	Fornavn	
Adresse	Nasjonalitet	
Fødselsnummer (11 siffer)		Event. tlf
Fastlege	Adresse fastlege	Telefon fastlege

Foresatte:

Etternavn	Fornavn	Slektsforhold
Telefon	Adresse	
Etternavn	Fornavn	Slektsforhold
Telefon	Adresse	
Hvor bor barnet / ungdommen?		

Begrunnelse for forespørselen:

Har barnet/ungdommen selv formildet noe, eventuelt hva:

Beskriv problematikken/ barnets utfordringer / den endrede adferden /symptomer / hva dere

voksne har observert:

Foresatte; ønskes det *råd og veiledning*, beskriv eventuelt hva det ønskes veiledning på:

Underskrift:

Samarbeidene instans (helsestasjon, skole, barnehage, barnevern, PPT, BUP, m.fl):	Dato
Kontaktperson:	

Foresatte / eventuelt andre med omsorgsansvar:	Dato
Vi samtykker i at vårt barn tilbys samtaler med psykisk helsearbeider. Vi samtykker også til at samarbeidende instans(er) og psykisk helsearbeider kan samarbeide fritt, uhindret av taushetsplikten, med hensyn til barnets beste.	

Søknaden sendes: