|  |  |
| --- | --- |
| **Del 1** | **Unntatt offentlighet forvaltningsloven 13 jf. barnevernloven § 6-7** |
| Henvisningtil Barne-, ungdoms- og familieetaten |



|  |
| --- |
| Send til:BufetatPostboks 2233 3103 Tønsberg Elektronisk post: Org.nr. 986128433 |

# Veiledning for innsending av henvisningsskjema til Barne-, ungdoms- og familieetaten:

|  |  |
| --- | --- |
| **Del 1 skal sendes inn uansett hva det søkes bistand om.**Ved henvisning om hjelpetiltak i hjemmet eller familieråd er det kun dette skjemaet som skal sendes inn. Det samme gjelder ved henvisning om tverrfaglig helsekartlegging når kommunen har rekruttert fosterhjem til barnet. | Ved behov for veiledning til utfylling av henvisningsskjema med vedlegg kan Bufetat, enhet for inntak, kontaktes. Ved behov for veiledning for utfylling av vedlegg 2 B, kan også Bufetat, fosterhjemtjenesten, bistå. Ved behov for veiledning for å svare ut spørsmål som inngår i målgruppevurdering i vedlegg 2D, kan også Bufetat, Nasjonal enhet for behandlingstiltak, bistå. Kontaktinformasjon finnes på Bufdir.no. |
| **Ved henvisning om hjelpetiltak ved senter for foreldre og barn** skal vedlegg 2 A sendes sammen med del 1. |
| **Ved henvisning om utredning ved senter for foreldre og barn** skal vedlegg 2 E sendes sammen med del 1. |
| **Ved henvisning om fosterhjem** skal vedlegg 2 B sendes sammen med del 1. |
| **Ved henvisning om omsorgsinstitusjon** **og ønske om vurdering av spesialisert fosterhjem** skal vedlegg 2 C sendes sammen med del 1. |
| **Ved henvisning om behandlingsinstitusjon** skal vedlegg 2 D sendes sammen med del 1. |

|  |  |
| --- | --- |
| Avsenderinformasjon |  |
| Kommune: Klikk her | Barneverntjeneste: Klikk her |
| Adresse: Klikk her |
| Kontaktperson: Klikk her | Telefon/mobil: Klikk her |
| E-post: Klikk her |
| Nærmeste leder til kontaktperson: Klikk her | Telefon/mobil: Klikk her |
| E-post: Klikk her |

|  |  |
| --- | --- |
| Informasjon om barnet (og ev. søsken) |  |
| Barnets (kommunale) person-ID: Klikk her | Barnets bostedskommune: Klikk her |
| Navn: Klikk her | Kjønn: Gutt [ ]  Jente [ ]  |
| Fødselsnummer (11 siffer): Klikk her |
| Adresse: Klikk her |
| Ufødt barn [ ]  | Gi opplysninger om termindato, samt mors navn, fødselsnummer og adresse, under «Annen informasjon». |
| Navn, fødselnummer på søsken som mottar tiltak fra Bufetat eller som er henvist til Bufetat:

|  |
| --- |
| Klikk her |
| Klikk her |
| Klikk her |

 |
| Statsborgerskap: Klikk her | Enslig mindreårig flyktning [ ]  | DUF-nummer (12 siffer): Klikk her |
| Morsmål: Klikk her | Religion/livssyn: Klikk her |
| Etnisk tilhørighet: Klikk her | Behov for tolk til foreldre/foresatte/barn (spesifiser for hvem og språk):Klikk her |
| **Informasjon om foreldre/foresatte/andre og barnets omsorgssituasjon** |
|  | Navn | Adresse | Telefon | Kontakt med barnet **R** – regelmessig **S** – sporadisk **I** – ingen  | Omsorgsituasjon **F** – foreldreansvar **D** – daglig omsorg **S** – samvær  |
| Mor | Klikk her | Klikk her | Klikk her | Klikk her | Klikk her |
| Far | Klikk her | Klikk her | Klikk her | Klikk her | Klikk her |
| Annen foresatt(Skriv relasjon til barnet) | Klikk her | Klikk her | Klikk her | Klikk her | Klikk her |
| Verge | Klikk her | Klikk her | Klikk her | Klikk her | Klikk her |
| Tillitsperson | Klikk her | Klikk her | Klikk her | Klikk her | Klikk her |
| Hvor bor barnet nå? |
| **Vedtak etter lov om barneverntjenester** |
| [ ]  Vedtak er fattet

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Klikk her |

 | [ ]  Vil bli fattet når tiltak foreligger | [ ]  Planlagt nemndsbehandling

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Klikk her |

 |
| Hjemmel:Klikk her | [ ]  Sak fremmet, dato ikke satt |
| [ ]  Sak fremmet, familie i  samtaleprosess |

zz

|  |  |
| --- | --- |
| Viktigste forhold/bakgrunn for vedtak |  |
| [ ]  Forhold ved omsorgen i hjemmet | [ ]  Alvorlige atferdsvansker og/eller vedvarende rusmisbruk |
| **Ønsket bistand** (Familieråd og tverrfaglig helsekartlegging kan være alternativ alene eller i tillegg til annen ønsket bistand) |
| [ ]  Hjelpetiltak i hjemmet | [ ]  Senter for foreldre og barn | [ ]  Fosterhjem[ ]  Tverrfaglig helsekartlegging | [ ]  Institusjon[ ]  Tverrfaglig helsekartlegging | [ ]  Familieråd |
| Ved ønsket bistand om hjelpetiltak i hjemmet: Hvilket tiltak ønskes det bistand til? |
| [ ]  PMTO [ ]  MST [ ]  FFT  | Annet: Klikk her |
| Ved flytting ut av hjemmet: Er mulighet for plassering i slekt eller nettverk undersøkt? |
| [ ]  Nei [ ]  Ja | Vurdering: Klikk her |
| Ved bistand om familieråd: Hva er formålet med familierådet?Klikk her |
| Ved bistand om hjelpetiltak: Hva er formålet med hjelpetiltaket?Klikk her |
| **Plan** |
| Ønsket oppstartsdato for tiltaket: Klikk her(Begrunnet i forventet vedtaksdato og barnets behov) | Ved bistand om familieråd; Hva er ønsket dato for oppstartsmøte?Klikk her |
| Ønsket varighet for tiltak: Klikk her |
| **Kommunens foreløpige plan etter avslutning av tiltaket:** | [ ]  Ikke nye tiltak | [ ]  Hjelpetiltak i hjemmet |
| [ ]  Fosterhjem | [ ]  Institusjon | [ ]  Etableres i egen bolig | [ ]  Annet |
| Hvis annet, beskriv: Klikk her |
| **Individuell plan** |
| [ ]  Foreligger | [ ]  Under arbeid | [ ]  Vurderes | [ ]  Ikke aktuelt |
| Kontaktperson/koordinator for Individuell plan: Klikk her |
| Navn: Klikk her | Instans: Klikk her |
| **Dagtilbud – barnehage/skole/arbeid** |
| Nåværende barnehage/skole/arbeidsgiver:Klikk her | Deltar regelmessig: | [ ]  Ja [ ]  Nei |
| Individuell opplæringsplan foreligger:  | [ ]  Ja [ ]  Nei |
| Adresse: Klikk her |
| **Medvirkning: Hvem har deltatt i prosessen forut for beslutningen om å henvise barnet til Bufetat?** |
| [ ]  Barnet | [ ]  Mor | [ ]  Far | [ ]  Verge | [ ]  Tillitsperson |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets synspunkter på egen situasjon og behov for hjelp |  |
| Klikk her |
| **Annen informasjon** |
| Klikk her |
| **Vedlegg / relevant dokumentasjon** |
| Dokumentnavn: | Dokumentdato: | Sendt/vedlagt/ettersendes: |
| Klikk her | Klikk her | Klikk her |
| Klikk her | Klikk her | Klikk her |
| Klikk her | Klikk her | Klikk her |
| Klikk her | Klikk her | Klikk her |
| Klikk her | Klikk her | Klikk her |
| Klikk her  | Klikk her | Klikk her |

|  |
| --- |
| Underskrifter |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato:** Klikk her |  | **Dato:** Klikk her |  |
|  |  |  |  |
| **leder** |  | **saksbehandler** |