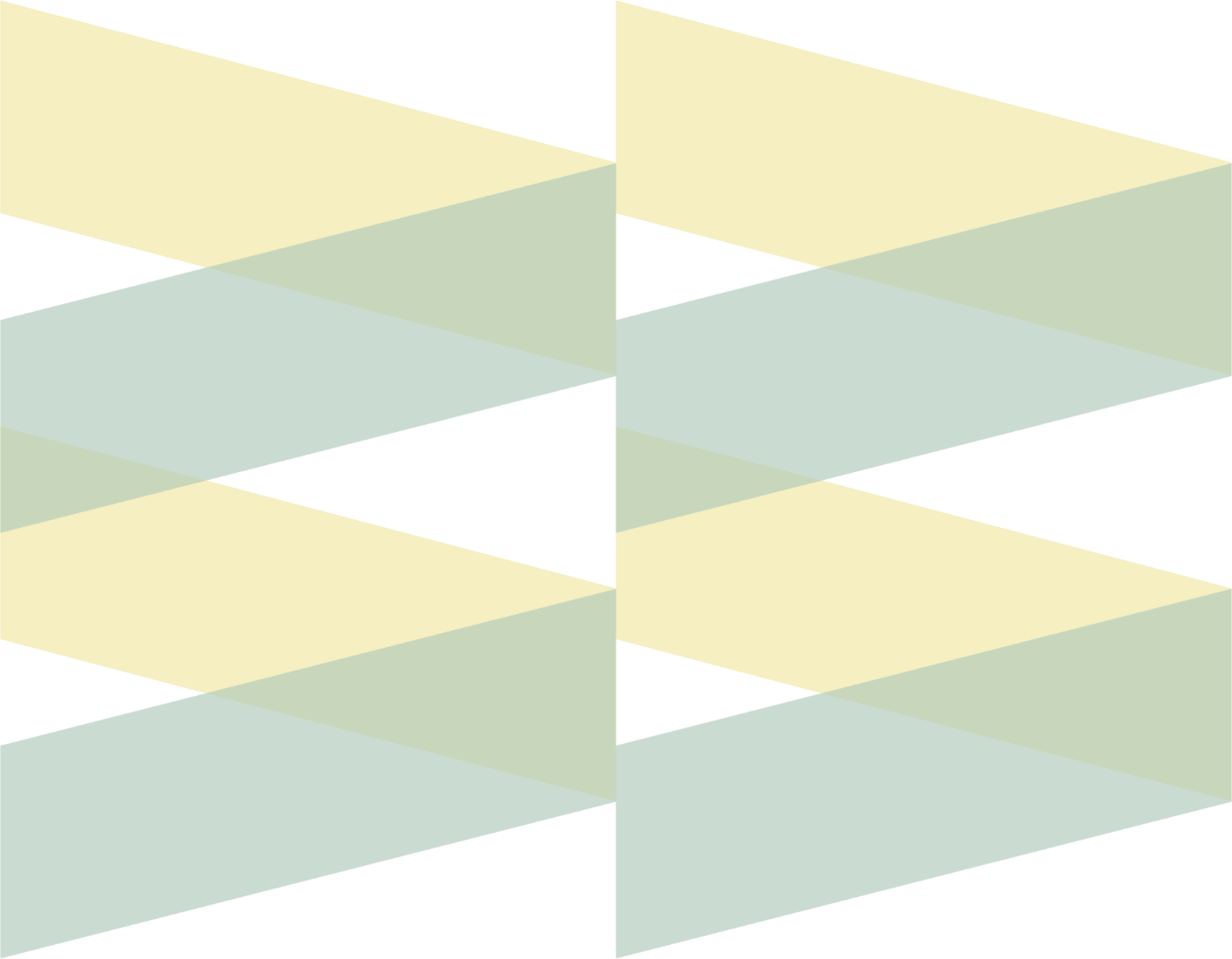
|  |  |
| --- | --- |
| **Del 1** | **Unnateke offentlegheita forvaltingslova 13 jf. barnevernlova § 6-7** |
| Tilvising  til Barne-, ungdoms- og familieetaten | |



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

# Rettleiing for innsending av tilvisingsskjema til Barne-, ungdoms- og familieetaten:

|  |  |
| --- | --- |
| **Del 1 skal sendast inn same kva det vert søkt bistand til.**  Ved tilvising om hjelpetiltak i heimen eller familieråd er det berre dette skjemaet som skal sendast inn. Det same gjeld ved tilvising om tverrfagleg helsekartlegging når kommunen har rekruttert fosterheim til barnet. | Om de treng rettleiing til å fylle ut tilvisingsskjemaet og vedlegg, kan de kontakte Bufetat, eining for inntak. Om de treng rettleiing til å fylle ut vedlegg 2 B, kan òg Bufetat, fosterheimstenesta, bistå. Om de treng rettleiing for å svare ut spørsmål som inngår i målgruppevurderinga i vedlegg 2 D, kan òg Bufetat, Nasjonal eining for behandlingstiltak, bistå. Kontaktinformasjon finst på Bufdir.no. |
| **Ved tilvising om hjelpetiltak ved senter for foreldre og barn**  **skal vedlegg 2 A sendast saman med del 1** |
| **Ved tilvising om utgreiing ved senter for foreldre og barn skal vedlegg 2 E sendast saman med del 1.** |
| **Ved tilvising om fosterheim**  **skal vedlegg 2 B sendast saman med del 1.** |
| **Ved tilvising om omsorgsinstitusjon og ynskje om vurdering av spesialisert fosterheim**  **skal vedlegg 2 C sendast saman med del 1.** |
| **Ved tilvising om behandlingsinstitusjon  skal vedlegg 2 D sendast saman med del 1.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Informasjon om sendaren |  |
| Kommune: Klikk her | Barnevernteneste: Klikk her |
| Adresse: Klikk her | |
| Kontaktperson: Klikk her | Telefon/mobil: Klikk her |
| E-post: Klikk her | |
| Nærmaste leiar for kontaktpersonen: Klikk her | Telefon/mobil: Klikk her |
| E-post: Klikk her | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informasjon om barnet (og eventuelt sysken) | | | | | |  | | | | | |
| (Kommunal) person-ID til barnet: Klikk her | | | | | | Barnets bustadkommune: Klikk her | | | | | |
| Namn: Klikk her | | | | | | Kjønn: Gut  Jente | | | | | |
| Fødselsnummer (11 siffer): Klikk her | | | | | | | | | | | |
| Adresse: Klikk her | | | | | | | | | | | |
| Ufødt barn | Gje informasjon om termindato og namnet,  fødselsnummeret og adressa til mor under «Annan informasjon». | | | | | | | | | | |
| Namn og fødselsnummer på sysken som mottek tiltak frå Bufetat eller som er tilviste til Bufetat::   |  | | --- | | Klikk her | | Klikk her | | Klikk her | | | | | | | | | | | | |
| Statsborgarskap: Klikk her | | | | | Einsleg mindreårig flyktning | | | | DUF-nummer (12 siffer): Klikk her | | |
| Morsmål: Klikk her | | | | | Religion/livssyn: Klikk her | | | | | | |
| Etnisk tilhøyrsle: Klikk her | | | | | Er det naudsynt med tolk til foreldre/føresette/barn? Viss ja, spesifiser for kven og kva for språk.  Klikk her | | | | | | |
| **Informasjon om foreldre/føresette/andre og omsorgssituasjonen til barnet** | | | | | | | | | | | |
|  | | Namn | | Adresse | | | Telefon | | | Kontakt med barnet  **R** – regelmessig  **S** – sporadisk  **I** – ingen | Omsorgsituasjon  **F** – foreldreansvar  **D** – dagleg 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 |
| Annan føresett  (Skriv relasjon til barnet) | | Klikk her | | Klikk her | | | Klikk her | | | Klikk her | Klikk her |
| Verje | | Klikk her | | Klikk her | | | Klikk her | | | Klikk her | Klikk her |
| Tillitsperson | | Klikk her | | Klikk her | | | Klikk her | | | Klikk her | Klikk her |
| Kor bor barnet no?? | | | | | | | | | | | |
| **Vedtak etter lov om barneverntenester** | | | | | | | | | | | |
| Vedtak er fatta   |  |  | | --- | --- | | Dato: | Klikk her | | | | Vil bli fatta når tiltak er klart | | | | | Planlagd handsaming i nemnd   |  |  | | --- | --- | | Dato: | Klikk her | | | | |
| Heimel:  Klikk her | | | | | | | | Sak fremma, dato ikkje sett | | | |
| Sak fremma, familie i   samtaleprosess | | | |

z

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Viktigaste tilhøve/bakgrunn for vedtak | | | | |  | | | | | |
| Høve ved omsorga i heimen | | | Alvorlege åtferdsvanskar og/eller vedvarande rusmisbruk | | | | | | | |
| **Ynske om bistand** (Familieråd og tverrfagleg helsekartlegging kan vere alternativ åleine eller i tillegg til ynske om annan bistand) | | | | | | | | | | |
| Hjelpetiltak i  heimen | Senter for foreldre  og barn | | | Fosterheim  Tverrfagleg helsekartlegging | | | Institusjon  Tverrfagleg helsekartlegging | | Familieråd | |
| Ved bistand i heimen: Kva tiltak er det ynskt bistand til? | | | | | | | | | | |
| PMTO  MST  FFT | | | | | | Anna: Klikk her | | | | |
| Ved flytting ut or heimen: Er det undersøkt om det går å plassere barnet hos slekt eller i nettverk? | | | | | | | | | | |
| Nei  Ja | Vurdering: Klikk her | | | | | | | | | |
| Ved bistand om familieråd: Kva er føremålet med familierådet?  Klikk her | | | | | | | | | | |
| Ved bistand om hjelpetiltak: Kva er føremålet med hjelpetiltaket?  Klikk her | | | | | | | | | | |
| **Plan** | | | | | | | | | | |
| Kva dato er det ynske om at tiltaket startar opp? Klikk her  (Grunna i forventa vedtaksdato og behovet barnet har) | | | | | | Ved bistand om familieråd: Kva dato er det ynske om oppstartsmøte?  Klikk her | | | | |
| Kor lenge er det ynske om at tiltaket skal vare? Klikk her | | | | | | | | | | |
| **Den førebelse planen kommunen har etter at tiltaket er avslutta:** | | | | | | Ikkje nye tiltak | | Hjelpetiltak i heimen | | |
| Fosterheim | | Institusjon | | | | Etablering i eigen bustad | | Anna | | |
| Viss anna, beskriv: Klikk her | | | | | | | | | | |
| **Individuell plan** | | | | | | | | | | |
| Ligg føre | | Er under arbeid | | | | Vert vurdert | | Ikkje aktuelt | | |
| Kontaktperson/koordinator for individuell plan: Klikk her | | | | | | | | | | |
| Namn: Klikk her | | | | | | Instans: Klikk her | | | | |
| **Dagtilbod – barnehage/skule/arbeid** | | | | | | | | | | |
| Noverande barnehage/skule/arbeidsgjevar:  Klikk her | | | | | | Deltek regelmessig:: | | | | Ja  Nei |
| Finst det individuell opplæringsplan? | | | | Ja  Nei |
| Adresse: Klikk her | | | | | | | | | | |
| **Medverknad: Kven har teke del i prosessen føre avgjerda om å tilvise barnet til Bufetat?** | | | | | | | | | | |
| Barnet | Mor | | | Far | | | Verje | | Tillitsperson | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kva for synspunkt har barnet på sin eigen situasjon og behovet for hjelp? | | |
| Klikk her | | |
| **Annan informasjon** | | |
| Klikk her | | |
| **Vedlegg / relevant dokumentasjon** | | |
| Namn på dokumentet: | Dato for dokumentet: | Er sendt / ligg ved / vert ettersendt: |
| 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 |  |
|  |  |  |  | |
| **leiar** |  | | **sakshandsamar** | |