

DEL 1

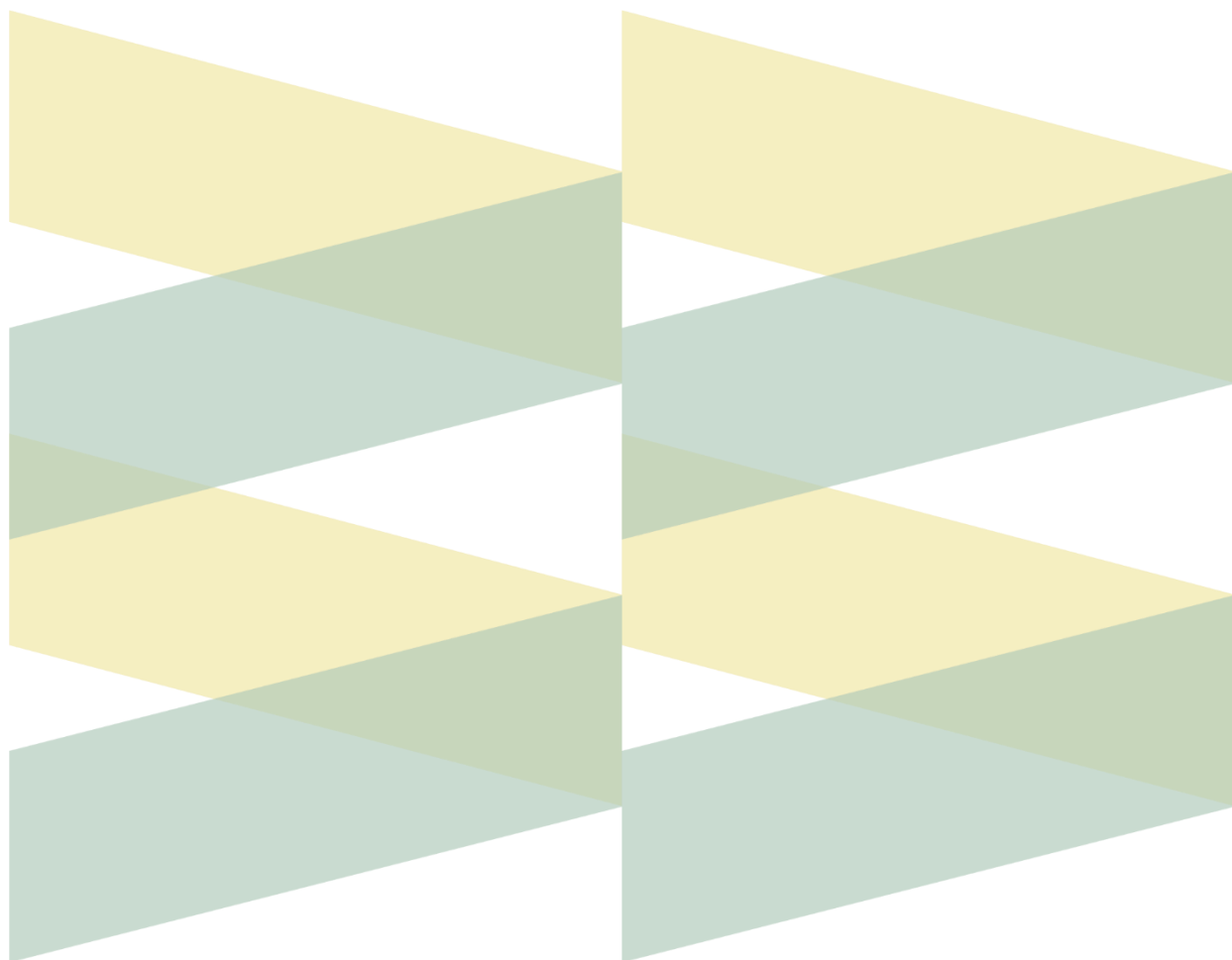
Unnateke offentlegheita forvaltingslova 13 jf. barnevernlova § 6-7

Send til:
Bufetat
Postboks 2233
3103 Tønsberg

Elektronisk post:
Org.nr. 986128433

Tilvising

til Barne-, ungdoms- og familieetaten



Bufdir



Rettleiing for innsending av tilvisingskjema 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.

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 behandling sinstitusjon skal vedlegg 2 D sendast saman med del 1.

Om de treng rettleiing til å fylle ut tilvisingskjemaet 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.

Informasjon om sendaren

Kommune:	Barnevernteneste:
Adresse:	
Kontaktperson:	Telefon/mobil:
E-post:	
Nærmaste leiar for kontaktpersonen:	Telefon/mobil:
E-post:	

Informasjon om barnet (og eventuelt sysken)

(Kommunal) person-ID til barnet:	Barnets bustadkommune:	
Namn:	Kjønn:	Gut <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/>
Fødselsnummer (11 siffer):		
Adresse:		
Ufødt barn <input type="checkbox"/> 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:: _____ _____ _____		
Statsborgarskap:	Einsleg mindreårig flyktning <input type="checkbox"/>	DUF-nummer (12 siffer):
Morsmål:	Religion/livssyn:	
Etnisk tilhøyrsl:	Er det naudsynt med tolk til foreldre/føresette/barn? Viss ja, spesifiser for kven og kva for språk.	

Informasjon om foreldre/føresette/andre og omsorgssituasjonen til barnet

	Namn	Adresse	Telefon	Kontakt med barnet R – regelmessig S – sporadisk I – ingen	Omsorgssituasjon F – foreldreansvar D – dagleg omsorg S – samvær
Mor					
Far					
Annan føresett (Skriv relasjon til barnet)					
Verje					
Tillitsperson					

Kor bor barnet no??

Vedtak etter lov om barneverntenester

<input type="checkbox"/> Vedtak er fatta Dato: _____	<input type="checkbox"/> Vil bli fatta når tiltak er klart	<input type="checkbox"/> Planlagd handsaming i nemnd Dato: _____
Heimel:		<input type="checkbox"/> Sak fremma, dato ikkje sett
		<input type="checkbox"/> Sak fremma, familie i samtaleprosess

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:

Ved flytting ut or heimen: Er det undersøkt om det går å plassere barnet hos slekt eller i nettverk?

 Nei

 Ja

Vurdering:

Ved bistand om familieråd: Kva er føremålet med familierådet?

Ved bistand om hjelpetiltak: Kva er føremålet med hjelpetiltaket?

Plan

Kva dato er det ynske om at tiltaket startar opp?

(Grunna i forventa vedtaksdato og behovet barnet har)

Ved bistand om familieråd: Kva dato er det ynske om oppstartsmøte?

Kor lenge er det ynske om at tiltaket skal vare?

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:

Individuell plan
 Ligg føre

 Er under arbeid

 Vert vurdert

 Ikkje aktuelt

Kontaktperson/koordinator for individuell plan:

Namn:

Instans:

Dagtilbod – barnehage/skule/arbeid

Noverande barnehage/skule/arbeidsgjevar:

Deltek regelmessig::

 Ja Nei

Finst det individuell opplæringsplan?

 Ja Nei

Adresse:

Medverknad: Kven har teke del i prosessen føre avgjerda om å tilvise barnet til Bufetat?

<input type="checkbox"/> Barnet	<input type="checkbox"/> Mor	<input type="checkbox"/> Far	<input type="checkbox"/> Verje	<input type="checkbox"/> Tillitsperson
---------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--

Kva for synspunkt har barnet på sin eigen situasjon og behovet for hjelp?**Annan informasjon****Vedlegg / relevant dokumentasjon**

Namn på dokumentet:	Dato for dokumentet:	Er sendt / ligg ved / vert ettersendt:

Underskrifter
Dato:
Dato:

 leiar

 sakshandsamar