

# Henvendelseskjema til Familieteam

Familieteam tilbyr psykisk helsehjelp til familier, barn og ungdom opp til 20 år. Vi jobber med hele familien og systemet rundt barnet (f. eks. skole, helsesøster, PPT).



DRAMMEN  
KOMMUNE

Opplysninger om barnet/ungdommen		
Navn:	Kjønn: <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gutt	
Adresse:	Fødselsnummer:	
Postnummer og sted:	Telefon:	
Barnehage/skole:	Kontaktperson:	Tlf:
Fastlege:	Adresse:	Tlf:
Foreldre/foresatte		
Foresatt 1:	Adresse:	Tlf:
Foresatt 2:	Adresse:	Tlf:
Søsken		
Antall:	Alder	
Hvem har samtykket i henvendelsen? Hvis barnet/ungdommen er under 16 år skal begge foreldrene samtykke.		
<input type="checkbox"/> Foresatt 1 <input type="checkbox"/> Foresatt 2 <input type="checkbox"/> Ingen		

Har barnet/ungdommen vært i kontakt med hjelpeapparatet ?			
	Ja / Nei / Tidligere	Periode	Kontaktperson
Familievernkontoret			
Helsesykepleier			
PP-tjenesten			
BUP/DPS			
Annet			
Utdyp informasjonen (bakgrunn for kontakt og hva slags hjelp som ble gitt)			

## Beskriv vanskene

Beskriv hva som er vanskelig og hvor lenge det har vart:

## Hva ønsker dere hjelp til?

Når barn og ungdom har det vanskelig er det ofte viktig at vi snakker med foreldrene.

Vi tilbyr:

- Foreldreveiledning og foreldrekurs
- Familiesamtaler
- Samtaler med barnet eller ungdommen

Vi samarbeider også med andre hjelpeinstanser, samt skole og barnehage.

**Fortell nedenfor hva dere ønsker hjelp til:**

Barnet/ungdommen vet hva som står i henvendelsen.

### Henvendelsen kommer fra:

Navn:	Rolle:
Tlf:	E-post:
Dato:	Signatur:

### For Familieteamet

Mottatt dato:	Fordelt dato og ansvarlig:
---------------	----------------------------

Skjemaet kan sendes til:

**Drammen kommune**

**«Familieteam»**

**Postboks 7500**

**3008 Drammen**