

Henvisningsskjema - Camp Asker

Henvisningen sendes til: *Familiehjelp AS, Smuget 1, 1383 Asker*

Det søkes plass på (sett kryss):

Camp Asker:

Camp Finnskogen:

SKRIV GJERNE RETT INN I SKJEMAET, DET UTVIDER SEG ETTER BEHOV

1. OPPLYSNINGER OM BARNET OG FAMILIEN

<i>Barnets navn</i>		<i>Fødselsdato</i>
<i>Bostedsadresse</i>		<i>Postnr. /-sted</i>
<i>Mor/omsorgsperson - navn</i>		<i>Far/omsorgsperson - navn</i>
<i>Mors telefonnr</i>	<i>Fars telefonnr</i>	<i>E-post</i>
<i>Barnet bor hos:</i>		
<i>Klientid-nr (må fylles ut)</i>		

2. Formål med tiltaket (hva skal arbeides med):

<i>Situasjon i dag (beskriv)</i>	<i>Målsetting (ut fra situasjon i dag, hva ønskes oppnådd?)</i>
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.

Er tiltaksplan vedlagt? Ja/Nei

3. Bakgrunnsopplysninger (kortfattet, legg ved dokumentasjon der dette finnes)

Interesser, ferdigheter

Praktisk fungering – egenomsorg, hygiene, mat, osv

Kognitiv fungering

Emosjonell fungering – ift andre barn/ungdommer, voksne, evne til regulering av egne følelser, osv

Medisinering

Sykdommer, allergier, osv?

Diagnose(r)

Andre viktige opplysninger

Det søkes plass på (sett kryss):

En helg pr mnd:

To helger pr mnd:

Ferieuke sommer:

4. Kontaktperson hos henvisende instans

<i>Kommune/avdeling</i>	<i>Navn henviser/stilling</i>	<i>Mailadresse (må fylles ut)</i>
-------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

<i>Sted</i>	<i>Dato</i>
-------------	-------------

Signatur

6. Til intern bruk. Fylles ut av inntaksansvarlig

Mottatt dato

Dato vurdert

Sig

Intervju avholdt

Dato

Sign