



KARTLEGGING AV BARN 0-18 år

- NÅR SØSKEN MOTTAR BISTAND FRA MOLDE KOMMUNE

Journalføres i brukers (søskens) journal.

Brukerens navn:

Personnummer:

Dato:

Skjema fylt ut av:

Tjeneste/avdeling:

Antall søsken under 18 år:

Søskens navn:
Fødselsdato(er):
Adresse: Telefonnummer:
Hvem bor barnet/barna fast hos? - Har dere samme adresse?
Viktige voksne rundt barnet/barna:
Har barnet/barna fått informasjon om din/søskens situasjon, din/søskens plager eller sykdom? - På hvilken måte tror du det er best å informere barnet/barna og evt. andre om dette?
Hvordan påvirker dine/søskens plager/sykdom hverdagslivet og forholdet til barnet/barna?
Har barnet/barna kontakt med noen i hjelpeapparatet? (inkl. også avlastning) - Hvis ja, hvem? - Ønsker du kontakt med noen andre til barnet ditt/barna dine?
Er du bekymret for barnet/barna sin situasjon og dets/deres utvikling?
Er det andre opplysninger om barnet/familien du mener vi bør ha?