Kartlegging av barn 0-18 år som pårørende når foreldrene mottar bistand fra Ullensaker kommune

**Journalføres i foreldrenes journal.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Brukerens navn og fødselsnummer:** | **Enhet/avdeling:****Dato:****Skjema fylt ut av:** |
| SivilstandAntall barn |  |
| Den andre foresattes navnFødselsdatoAdresseTelefon |  |
| Barnets/barnas navnFødselsdatoAdresse |  |
| Hvem bor barnet/barna fast hos? * Foreldreansvar
* Samværsordninger (timer, dager)
 |  |
| Viktige voksne rundt barnet/barna. |  |
| Hvor er barnet/barna på dagtid?Fungering i skole/barnehage, etc. |  |
| Har barnet/barna fått informasjon om din situasjon / din sykdom?På hvilken måte tror du det er best å informere barnet/barna og evt. andre om sykdommen? |  |
| Hvordan påvirker din tilstand/sykdom hverdagslivet og forholdet til ditt/dine barn? |  |
| Har barnet/barna kontakt med noen i hjelpeapparatet? (inkl. også avlastning)* Hvis ja, hvem?
* Ønsker du kontakt med noen andre i forhold til barnet ditt?
 |  |
| Er du bekymret for barnet/barna sin situasjon og utvikling? |  |
| Er det andre opplysninger i forhold til barnet/familien du mener vi bør ha? |  |

**Ved en eventuell forverring av psykisk/fysisk helse, eventuelt innleggelse:**

|  |  |
| --- | --- |
| Hvem tar seg av barna? |  |
| Hvor kan barna bo ved en eventuell innleggelse? |  |
| Er det noen som bør vite at du har det dårligere, eventuelt er innlagt?Hvis ja, hvem? |  |
| Andre ting som er viktige? |  |