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:** |
| Sivilstand  Antall barn |  |
| Den andre foresattes navn  Fødselsdato  Adresse  Telefon |  |
| Barnets/barnas navn  Fødselsdato  Adresse |  |
| 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? |  |