

Kartlegging av barn 0–18 år når foreldre eller søsken mottar helsehjelp



Fyll ut ett skjema for hvert barn (søsken kan ha ulike behov).

Skjemaet journalføres elektronisk.

Utfyllt av:	
Virksomhet:	
Dato:	

Pasientopplysninger	
Navn	
Fødselsnummer	
Relasjon til barnet	
Sivilstand	
Antall barn	
Venter du barn?	
Navn på den andre forelderen/foresatte	
Fødselsdato	
Adresse	
Telefon	
Barnets opplysninger	
Navn	
Fødselsdato	
Adresse	
Telefon	

Søsken	
Navn	
Alder	
Barnets boforhold	
Hvem bor barnet fast hos? • Foreldreansvar • Samværsordninger	
Hvem bor i husstanden sammen med barnet?	
Hvem ivaretar barnet dersom du er innlagt?	
Har barnet andre nære viktige personer?	
Hvor er barnet på dagtid?	
Informasjon	
Vet barnet at du mottar hjelp for dine helseproblemer?	
Vet barnet at du er innlagt?	
Har barnet ditt fått informasjon om din tilstand? • Hvilken informasjon er gitt? • Hvem har gitt informasjonen?	
Har barnet kontakt med hjelpe- og tiltaksapparatet?	
Ønsker du kontakt med noen i hjelpeapparatet når det gjelder informasjon/evt. oppfølging av barnet ditt?	
Hvem trenger informasjon i nærmiljøet, og hvem formidler dette?	
Er du bekymret for barnet ditt?	
Er det andre opplysninger som er viktig angående barnet	