Offl. § 13 jfr. fvl. § 13

# Henvendelsesskjema lokalt ungdomsteam

Lokalt ungdomsteam er en tverrfaglig gruppe som jobber for å forebygge rus, kriminalitet og utenforskap blant ungdom.

I teamet er følgende tjenester representert: SLT-koordinator, mentorleder/fritidstjenesten, helsestasjons- og skolehelsetjenesten, familietjenesten, grunnskolen, videregående skole, barnevernet, politiet og NAV.

**NB: Samtykkeskjema må være signert før du fyller ut henvendelsesskjema.**

|  |  |
| --- | --- |
| Henviser: |  |
| Navn og funksjon (eks. lærer, foresatt etc.): | Telefon: |
| Arbeidssted: | E-post: |

**Informasjon om barnet/ungdommen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Fødselsdato: |
| Adresse og poststed: | Nasjonalitet:  Morsmål: |
| Telefon: | Skole: |

**Opplysninger om foresatte/familie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Foresattes navn: | Telefon: |
| Adresse: | E-post: |
| Hvem har daglig omsorg: | Behov for tolk: |

Nedenfor følger noen spørsmål som kan gi oss innsikt i barnets/ungdommens situasjon, med hensyn til styrker og utfordringer. På denne måten vil vi være i stand til å gjøre best mulige vurderinger av aktuelle hjelpetiltak.

Dersom vi mener at vi ikke har informasjon nok til å vurdere saken på en god måte, vil vi ta kontakt for ytterligere opplysninger.

**Beskriv hvorfor du er bekymret:**

|  |
| --- |
|  |

**Ressurser/styrker i og rundt barnet:**

|  |
| --- |
|  |

**Fritid: (aktiviteter/hobbyer, positive/negative, venner, fritidsklubb)**

|  |
| --- |
|  |

**Skole: (faglig, sosialt, fravær, adferd)**

|  |
| --- |
|  |

**Hjemme: (klima, konflikter, uteblivelser)**

|  |
| --- |
|  |

**Helseutfordringer: (f.eks. fysiske eller psykisk helse og/eller belastende livshendelser)**

|  |
| --- |
|  |

**Kriminalitet: Engangs/gjentatte hendelser, rusbruk (evt. hvor ofte og hva)**

|  |
| --- |
|  |

**Hjelpeinstanser involvert: (evt. hvilke instanser, hvordan er samarbeidet?)**

|  |
| --- |
|  |

**Dato, sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Skjemaet sendes per post til:**

Rana kommune  
v/SLT-koordinator  
Postboks 173  
8601 Mo i Rana

**Eller leveres til:**

Rana kommunes innbyggertorg på biblioteket i åpningstid eller i postkassen på trappa til rådhuset.