



Søknadsskjema Los inntaksteam Osterøy

Kontaktinformasjon for barnet:

Namn:	
Fødselsdato:	
Adresse:	

Foreldreinformasjon (namn, fødselsdato, adresse), inkludert opplysningar om foreldreansvar.

Namn:	
Fødselsdato:	
Adresse:	

Har du foreldreansvar saman med nokon?

Ja:	
Nei:	

Dersom ja på felles foreldreansvar:

Fyll informasjon om forelder du deler foreldreansvar med.

Namn:	
Fødselsdato:	
Adresse:	



Søsken:

Ja:	
Nei:	

Dersom ja på søsken, skriv namn og fødselsdato/alder:

--

Omsorgssituasjon:

Beskriv kort korleis omsorgssituasjonen til barnet ser ut:

--

Skule/barnehage:

--

Behov for tolk?

Ja:	
Nei:	

Dersom ja, kva språk:

--



Skildring av situasjonen:

Beskriv kva som er utfordringa/bekymringa rundt barnet/familien:

Har barnet kjente diagnosar informer om dette her. Du treng ikkje skriva utfyllande om ein eventuell diagnose.

Når starta utfordringane?



Har de gjort opp nokon tankar om årsak til utfordringane?

Kva er blitt gjort? Kva er blitt forsøkt heime, på skulen, på barnehagen?



Korleis er det no? Beskriv korleis utfordringane er på noverande tidspunkt.

Kva ønsker dykk av hjelp frå Los inntaksteam?

Påverkar utfordringane:

Sett kryss:

- ☐ Familie
- ☐ Skule
- ☐ Fritid/Nærmiljø/samfunn



Kryss av for kva tenester de har vore i kontakt med, knytt til utfordringa.

☐	Sørfjorden Barnevernteneste	☐	Jordmor – Osterøy helsestasjon	☐	Osterøy PPT
☐	Osterøy Helsestasjon	☐	Skulehelsetenesta – Osterøy	☐	Skule: (namn på skule)
☐	Barnehage: (namn på bhg)	☐	Fastlege: (namn)	☐	Osterøy Fysio- /ergoterapiteneste
☐	Barn og familieteamet - Osterøy	☐	Andre (spesifiser):		

Har du/de fått hjelp til å fylle ut skjema frå tenesteperson (til dømes lærar, sakshandsamar)?

☐ Ja

☐ Nei

Dersom ja, skriv namn, arbeidsstad, stilling og kontaktinformasjon her:

Samtykke til innhenting av utfyllande opplysningar:

Samtykker du til at koordinator for Los inntaksteam tar kontakt med påkobla tenester og/eller tenestepersonar som ikkje deltek i Los inntaksteam, dersom det er behov for meir utfyllande opplysningar.

☐ Ja

☐ Nei

☐ Ja, med avgrensingar. (spesifiser kven du ikkje gjev samtykke til under)



Samtykke til at saka blir tatt opp og drøfta i Los inntaksteam:

For å kunne drøfte saka i Los inntaksteam er det nødvendig med samtykke frå dei/den med foreldreansvar for barnet eller frå ungdom sjølv frå 16år. For ungdom som er 15år er det nødvendig med samtykke frå dei/den med foreldreansvar og ungdomen sjølv.

Samtykke inneber:

- Saka blir drøfta på Los inntaksteam sine møter, her er det ein representant frå tenestene: barnevernet, helsestasjon, barn og familieteam, koordinerande eining, NAV, BUP og PPT. I tillegg deltek BTI-koordinator som møteleiar for Los.
- Tenester som deltek i Los inntaksteam blir fristilt frå teieplikta si, og kan dele relevante saksopplysningar med dei andre representantane som deltek i Los.

Los inntaksteam er opptatt av å sjå heilskapleg på utfordringane til eit barn. Los har fokus på heile familiesituasjonen til barn som har utfordringar. Det inneber ei tilnærming på familienivå, og samtykket inneber også at tenester i Los inntaksteam kan dele opplysningar om familieforhold som er relevant for å sikre god hjelp frå Los inntaksteamet. Tilbod om vidare oppfølging vil kunne vere retta mot barnet, foreldre og søsken.

Eg/me kjent med kva formålet med Los inntaksteam er, og kva tema/opplysningar/vurderingar som skal takast opp med deltakande instansar.

Eg/me er også kjent med at samtykket kan når som helst trekkast tilbake.

Samtykket har ein varigheit på eitt år frå datoen det var signert.

Underskrift føresette/eventuelt ungdom over 15 år:

Dato: _____ Stad: _____ Namn/signatur _____

Dato: _____ Stad: _____ Namn/signatur: _____

Dato: _____ Stad: _____ Namn/signatur: _____



Søsken som er over 18 år: *Når det er relevant å få med informasjon om søsken som er over 18 år for å få best mogleg forståing av situasjonsbilde og hjelpebehov.*

Eg samtykka til at det blir delt opplysningar, inkludert helseopplysningar om meg sjølv, i Los inntaksteam. Dette inneber at deltakarane i Los inntaksteam blir fristilt for teieplikta si, og kan dele informasjon om meg sjølv som er relevant for å drøfte familiesituasjonen til barnet/ungdommen saka gjeldt.

Dato: _____ Stad: _____ Namn/signatur: _____