

Tidigare bedömning och andra kontakter

Tidigare bedömning/utredning/utlåtande

Pedagogisk bedömning	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Bifogas	<input type="checkbox"/>	Nej
Utförd år	Var					
Psykologisk bedömning	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Bifogas	<input type="checkbox"/>	Nej
Utförd år	Var					
Logopedbedömning	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Bifogas	<input type="checkbox"/>	Nej
Utförd år	Var					

Andra kontakter

Socialtjänst	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej

Elevhälsa	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej

Tidigare eller pågående vårdkontakter, till exempel Första linjen/BUP/Ungdomsmottagning/Habilitering	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej

Vårdnadshavare

Förälder 1, vårdnadshavare?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Namn		Personnummer	
Adress			
Mejladress		Mobilnummer	
Godkänner föräldern att få sms-aviseringar till sitt mobilnummer?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Förälder 2, vårdnadshavare?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Namn		Personnummer	
Adress			
Mejladress		Mobilnummer	
Godkänner föräldern att få sms-aviseringar till sitt mobilnummer?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Annan vårdnadshavare (eller god man)			
Namn		Personnummer	
Adress			
Mejladress		Mobilnummer	
Godkänner vårdnadshavaren (eller god man) att få sms-aviseringar till sitt mobilnummer?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Var bor barnet?			
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare 1	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare 2	<input type="checkbox"/> Växelvis	

Har vårdnadshavare tackat ja till remissen?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
---	--	-----------------------------	------------------------------

Finns det behov av tolk?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Språk			

Information till förskola/skola

Kontaktuppgifter till förskola/skola

Det är viktigt att du fyller i kontaktuppgifter till barnets förskola/skola och anger en kontaktperson. Kontaktpersonen ska vara den på förskolan/skolan som känner barnet bäst och därmed kan svara på frågor om barnet.

Namn på förskola/skola	Årskurs
Kontaktperson/mentor	
Mejladress	Mobilnummer
Godkänner vårdnadshavare att frågor skickas till förskola/skola? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Remissens avsändare

Namn	Titel/yrke
Verksamhet	
Postadress	
Mejladress	Mobilnummer

Skolsituation

Beskriv närvaro, målpuppfyllelse samt eventuella inlärningssvårigheter.

Genomförda och aktuella åtgärder

Beskriv vilka insatser och åtgärder som är gjorda och vilka som pågår. Exempelvis pedagogiska, psykologiska, psykosociala och medicinska insatser från skola, socialtjänst eller hälso- och sjukvård.

Utvärdering insatser

Hur har ovan beskrivna insatser och åtgärder fungerat?

Planerade insatser

Beskriv planerade insatser och åtgärder. Exempelvis pedagogiska, psykologiska, psykosociala och medicinska insatser från skola, socialtjänst eller hälso- och sjukvård.

Problem och svårigheter i vardagen

Har barnet svårigheter att fungera i vardagen, exempelvis i familjelivet, i skolan, på fritiden och gällande kamratrelationer? Bedöm vilken grad av generell funktionsnedsättning du bedömer att barnet har. Använd skalan 1-6 där 1 betyder ingen påverkan och 6 betyder betydande funktionsnedsättning.

1

2

3

4

5

6

Ge en kortfattad beskrivning av barnets fungerande och när problematiken började.

Vilka är barnets och vårdnadshavares förväntningar till kontakt?

Problembeskrivning

Beskriv observerade svårigheter, till exempel orsak till oro, beskrivning av barnpsykiatriska symtom, socialt samspel och kommunikation, beteendeavvikelse, trauma, missbruk, självdestruktivitet, sömn- och kostvanor, hygien eller tecken på annan ohälsa.

Barnets styrkor och friskfaktorer

Underskrift

Vänligen fyll i, skriv ut och skriv under. Skicka därefter in remissen.

Ort och datum	Underskrift inremitterande
Profession	Namnförtydligande