



Skjema	Kartlegging av barn 0-18 år når foreldre mottar helsehjelp
---------------	--

Personalia

Foresatt som mottar helsehjelp

Fornavn	Etternavn
---------	-----------

Fødselsnummer

Sivilstand

Gift/Registrert partner

Samboer

Separert

Skilt

Forlovet

Enslig

Enke/enkemann

Venter du/dere barn

Ja

Nei

Dato for termin

Har barnet søsken

Ja

Nei

Antall søsken

Søsken

Skriv navn og alder på søsken

Annen foresatt

Fornavn	Etternavn
---------	-----------

Fødselsnummer

Adresse

Postnr/sted

Telefon

Andre opplysninger

Barnets bosituasjon

Hvor er barnet på dagtid?

Hvem bor barnet fast hos

Hvem bor i husstanden sammen med barnet?

Omsorgspersoner

Hvem ivaretar barnet dersom du er innlagt?

Andre nære viktige personer

Informasjon

Vet barnet at du mottar helsehjelp?

- Ja
 Nei

Vet barnet at du er innlagt?

- Ja
 Nei

Har barnet fått informasjon om din tilstand?

- Ja
 Nei

Er du bekymret for barnet ditt?

- Ja
 Nei

Har barnet kontakt med hjelpe- og tiltaksapparat?

- Ja
 Nei

Ønsker du kontakt med noen i hjelpeapparatet når det gjelder barnet ditt?

- Ja
 Nei

Andre opplysninger

Er det andre opplysninger om barnet/familien du mener vi bør ha?