

**RAPPORT FRA BESØKSHJEM**

Utfylt rapportskjema leveres til barneverntjenesten etter avtalt hyppighet i arbeidsavtalen.

Det er kun forhold som gjelder barnet og dets familie som skal omtales i rapporten. Rapporten blir journalført og arkivert i barnets klientmappe.

|  |
| --- |
| **Barnets/ungdommens navn og f.dato:** |
| **Foreldrenes/foresattes navn:** |
| **Besøkshjemmets navn/adresse:** |
| **Rapporten gjelder for perioden:** |

|  |
| --- |
| **MÅLSETTING FOR TILTAKET, SAMT OPPDRAGETS OMFANG OG HYPPIGHET**  **Har besøkene vært gjennomført som planlagt. Dersom avvik, beskriv årsaker:** |
|  |

|  |
| --- |
| **OBSERVASJON AV BARNET/UNGDOMMEN**  *Beskriv barnets/ungdommens fungering i besøkshjemmet i forhold til mat, hygiene, søvn, sosial fungering, trivsel.* |
|  |

|  |
| --- |
| **BARNETS/UNGDOMMENS FUNGERING- FOKUS FREMOVER** |
| * Beskriv hva dere i dag opplever som positivt ved barnet/ungdommens fungering både sosialt og emosjonelt      * Hva mener dere det er viktig å arbeide med fremover? |

|  |
| --- |
| **HVA GJØR DERE NÅR DERE ER SAMMEN? Har barnet/ungdommen ønsker/forslag til hva han /hun ønsker?** |
|  |

|  |
| --- |
| **KJENNSKAP TIL BARNETS /UNGDOMMENS SITASJON Har dere blitt kjent med noe i barnets situasjon som hjemmeforhold, skole, barnehage, fritid eller annet som dere tror det er viktig at barneverntjenesten kjenner til?** |
|  |

|  |
| --- |
| **SAMARBEID**  **Hvordan fungerer samarbeidet med foreldre/foresatt/barneverntjenesten** |
|  |

|  |
| --- |
| **ANDRE OPPLYSNINGER** |
|  |

Ønsker du at barneverntjenesten kontakter deg?

JA NEI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted/dato Underskrift besøkshjem