

OPLYSNINGSSKEMA TIL FREMSKUDT FUNKTION

Udfyld nedenstående om sagen

Kommune:

Udfyldt af: Dato:	
Kontaktoplysninger på indstiller: <i>(Praktiserende læge, Psykiatrien, PPR)</i>	
Barnet/den unges navn og alder/CPR-nr.:	
Forældres navn og tlf. nr. <i>(Cpr-nr. hvis referat skal sendes via E-boks)</i>	
Praktiserende læge: <i>(Navn, adresse, tlf.nr.)</i>	
Barnets eller den unges skole	
Overvejelser omkring frivillig indsats	
Deltagere på sparringsmødet: <i>(Udfyldes på sparringsmødet)</i>	
Beslutningsreferat (yderligere notater tages af mødedeltagene) Dato:	
Konkrete aftaler – herunder hvem der er tovholder på aftalerne:	

Er barnet/den unge tilknyttet socialrådgiver, PPR eller øvrige fagpersoner?: <i>(Evt. kontaktoplysninger)</i>	
Tidligere tiltag og indsatser: <i>(Skole, PPR og familieafdeling)</i> Herunder vurderinger af forløb/behandling:	
Er der fysisk/psykisk sygdom eller misbrug i familien:	
Andre væsentlige familieforhold ift. barnet:	
Tegn på mistriivsel: <i>(I skolen, hjemmet eller fritidsaktiviteter)</i>	
Formål med drøftelse på sparringsmøde:	

Referat sendes til:	
---------------------	--