1. **Kontaktskjema til Samhandlingsteamet ungdom**

Unntatt off, jf fvl § 13a

**Kontaktskjema**

**til Samhandlingsteamet for ungdom 16-25 år**

|  |  |
| --- | --- |
| **Henvendelsen kommer fra:**  **Tjeneste / virksomhet:**  **Kontaktperson:**   * Navn: * Mobil: * E-post:   Ungdommen kan sende henvendelse via skole, elevtjeneste, kommunal tjeneste, nav, spesialisthelsetjeneste, fastlege. | |
| **Kontaktopplysninger ungdommen:** | |
| **Navn:** | **Født:**  **Adr.:**  **Mobil telefon:** |
| **Evt. Saksnr nr:** |  |
| **Behov for tolk:** (språk og evnt dialekt) | |
| **Opplysninger om søsken:** | |
| **Søsken** | **Navn og alder:** |
| **Ungdommens tillitsperson som deltar i møtet sammen med ungdommen:** | |
| **Navn:**  **Mobiltelefon:**  **E-post adresse:**  **Rolle i ungdommens liv:** | |
| **Kontaktopplysninger foresatte:** | |
| **Mor:**  **Mob:**  **E-post:**  **Adr.:** | |
| **Far:**  **Mob:**  **E-post:**  **Adr:** | |
| **Kontaktperson i virksomheten/instansen /skole:**  **Mob og e-post:**  **Kontaktperson i virksomheten/instansen/skole:**  **Mob og e-post**:  (skriv inn flere dersom det aktuelt) | |
| **Andre virksomheter/instanser som er involvert: Kontaktpersoner/e-post/mob:** | |
| **Nødvending informasjon** | |
| **Grunnlag for henvendelsen:**  Legg eventuelt ved aktuell dokumentasjon | |
| 1. **Hva ønskes det hjelp til:** | |
|  | |
| 1. **Hva er viktig for ungdommen nå (ungdommens stemme)** | |
|  | |
| 1. **Hva er viktig for ungdommens fremtid- fremtidsdrøm (ungdommens stemme):** | |
|  | |
| 1. **Ungdommens styrker (ungdommens stemme):** | |
|  | |
| 1. **Skole /utdanningshistorikk** | |
| * **Hvilke skoler har ungdommen vært elev ved:** * **Faglige resultater:** * **Relasjoner til ansatte:** * **Relasjoner til elever:** * **Hva gikk bra:** * **Hva gikk ikke bra:** | |
| 1. **Fritid/interesse** | |
| * **Venner** * **Familie** * **Nettverk** * **Aktiviteter** | |
| 1. **Samarbeid med andre instanser:** | |
| * **Hvilke** * **Hvordan** * **Resultat** | |
| 1. **Er involverte instanser og ungdommen enige om utfordringene?** | |
| Hvis nei, hva er uenigheten? | |
| **Andre opplysninger som er viktige for saken:** | |
| **Hvilke tjenester kan det være behov for videre:** | |
| **Vedlegg (kryss av):**  Referat fra møter / samtaler  PPT rapporter fra PPT vgo /PPT grunnskolen  Annet, spesifiser: | |
|  | |
| **Dato:**  **Ungdommens underskrift:** | |
| **Dato:**  **Foresattes underskrift når ungdommen er under 18 år:** | |
| **Dato:**  **Foresattes underskrift når ungdommen er under 18 år:** | |
| **Dato**:  **Melders underskrift:** | |
| **Utfylt av:**  **Dato/Sted:** | |

\* Barn og unge med partsrettigheter, se:*pkt 4.2  i «Veileder: Taushetsplikt og samhandling i kommunalt arbeid for barn – ungdom – familier» utgitt av KS* <https://www.ks.no/globalassets/fagomrader/forskning-og-utvikling/verktoy/taushetsplikt-arbeid-barn-og-unge.pdf>