



Rapport fra STØTTEKONTAKT

Dato for utfylling:

Rapporten gjelder perioden fra

til

Saksbehandler:

BARNETS / UNGDOMMENS NAVN:

STØTTEKONTAKT:

Navn:

Adresse:

Telefon:

Telefon arbeid:

OPPDRAGETS OMFANG (HYPPIGHET , VARIGHET):

AVTALER:

Faste Avtaler

Avtaler fra gang til gang

Overholdes avtalene?

JA

NEI

Hvis NEI, hva mener du er grunnen?

AKTIVITETER I PERIODEN:

SPESIELLE HENDELSER AV POSITIV ELLER NEGATIV BETYDNING FOR BARNET/UNGDOMMEN:

BESKRIV FORHOLDET MELLOM DEG/DERE OG BARNET/UNGDOMMEN:

BESKRIV SAMARBEIDET MED BARNET/UNGDOMMENS FORELDRE/FORESATTE:

HAR DURE BLITT KJENT MED SPESIELLE PROBLEMER I BARNETS/UNGDOMMENS SITUASJON/MILJØ?

BESKRIV BARNETS/UNGDOMMENS SOSIALE FUNGERING?

UTTRYKKER BARNET/UNGDOMMEN ØNSKE OM ENDRING I STØTTEKONTAKTORDNINGEN? (f.eks omfang, tidspunkt, aktiviteter)

HAR DU PLANER ELLER ØNSKER OM ENDRINGER I STØTTEKONTAKTORDNINGEN? (f.eks. omfang, tidspunkter, aktiviteter)

ER DET NOE DU ØNSKER Å DISKUTERE MED SAKSBEHANDLER?

ANDRE OPPLYSNINGER ELLER KOMMENTARER:

sted / dato

underskrift støttekontakt