



## Rapport etter gjennomført tilsyn med barn plassert i fosterhjem jf. barnevernloven § 9-10

Fyll ut feltene under. For lengre tekster send gjerne med egne vedlegg.

Dato for utfylling	
--------------------	--

<b>Tilsyn nummer</b> _____ <b>i 20</b> _____	
Navn	Fødselsdato
Klientnummer	Omsorgskommune
Bor i fosterhjem hos	
Tilsynspersonens navn	
Dato og klokkeslett for gjennomføring av tilsyn	

Frist for innlevering av rapporter			
januar-mars	april-juni	juli-september	oktober - desember
Frist for innlevering av rapport <b>12.mars.</b>	Frist for innlevering av rapport <b>10. juni.</b>	Frist for innlevering av rapport <b>12. september.</b>	Frist for innlevering av rapport <b>10. desember.</b>

Om rapporten
<p>Ved utfylling av rapporten skal tilsynsfører skille mellom <i>faktiske</i> opplysninger gitt av andre og egne vurderinger. Det skal komme tydelig frem hvem tilsynspersonen har snakket med, og hvem som har sagt hva. Det skal også fremkomme på hvilket grunnlag tilsynspersonen gir sine vurderinger.</p> <p>Tilsynsfører skal gi en vurdering av barnets/ungdommens omsorg i beredskapshjem/ fosterhjem. Informasjonen tilsynsfører er gitt under besøket skal underbygge denne vurderingen. Det vil si at det barnet/ungdommen/fosterforeldrene har sagt, i tillegg til det som er observert i samspillet, vil gi tilsynsfører grunnlag for å si noe om hvordan barnet/ ungdommen har det. Det skal komme frem om tilsynsfører er bekymret for barnets omsorg, utvikling eller har eventuelle andre bekymringer. Det skal også komme frem om tilsynsfører vurderer at omsorgskommunen bør innhente ytterligere informasjon fra miljøer barnet er i, som f.eks. barnehage/skole.</p> <p><b>Rapporten sendes inn sammen med timeliste, snarest mulig etter tilsynet er gjennomført og senest innen en uke.</b></p>

Rapporten er utformet på bakgrunn av (sett kryss)		
Samtale med barnet alene <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI <i>(Hvis NEI, begrunn hvorfor)</i>	Samtale/ observasjon med fosterforeldre og barn sammen. <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI <i>(Hvis NEI, begrunn hvorfor)</i>	Samtale med fosterforeldre <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI <i>(Hvis NEI, begrunn hvorfor)</i>

**Beskrivelse av gjennomføring av tilsyn og samspill** (hvordan var tilsynsbesøket planlagt, og gjennomført. Samhandling mellom barnet og fosterforeldrene og øvrig fosterfamilie. Hvordan bruker barnet fosterforeldrene, øyekontakt og lignende)

**Barnets egen vurdering** (trivsel, deltagelse og medvirkning i fosterhjemmet, barnehage, skole, og fritid. Hva er barnet opptatt av, skulle noe vært annerledes)

**Beskriv barnets egen vurdering av kontakten med biologisk familie/nettverk** (samvær og kontakt, evt. reaksjoner før og etter samvær, evt. endringer i saken)

**Hva forteller fosterforeldrene om barnets fungering, utvikling og behov?** (fysisk-, psykisk helse, følelser, atferd, selvbilde, styrker og evt. særlige behov)

**Beskriv hva fosterforeldrene forteller om kontakt med barnets biologiske familie/nettverk** (samarbeid, samvær og kontakt, evt. reaksjoner før og etter samvær, evt. endringer i saken)

**Beskriv barnets dagtilbud og evt. endringer** (barnehage, skole, SFO)

**Beskriv barnets fritid** (fritidsaktiviteter, sosiale relasjoner, venner, interesser)

**Beskriv på hvilken måte barnets kultur, etnisitet, religion, språk blir fulgt opp i fosterhjemmet**

**Hendelser av positiv eller negativ betydning for barnet siden sist tilsyn**

**Tilsynspersonen kan vurdere om det er hensiktsmessig å redusere antall tilsynsbesøk i året.** Barnet må være 15 år, og ha bodd mer enn to år i fosterhjemmet (beskriv her)

**Tilsynsførers vurdering av barnets omsorgssituasjon** (vurdering av barnets situasjon/barnets omsorg i fosterhjemmet og de forutsetninger som er lagt til grunn jf omsorgsplanen)

**Tema som bør følges opp videre av tilsynsfører eller barneverntjenesten** (dersom barnet har tatt opp forhold som ikke kunne avklares i samtalen mellom barnet og fosterforeldrene må disse beskrives)

**Har tilsynsfører behov for oppfølging fra barnets saksbehandler i omsorgskommunen eller tilsynskommunen?**

---

Sted / dato

Underskrift(er)