Registrering av **barn som pårørende,**

barn over 16 år

**Kjønn på det pårørende barn:**

* **Gutt**
* **Jente**

**Alder:**

**Helseproblem ligger hos:**

* **Søsken**
* **Foreldre**
* **Andre:**

**Aktuelt:**

* **Rus**
* **Psykisk sykdom**
* **Somatisk sykdom**
* **Skade**
* **Dødsfall**

**Er det behov for tiltak og videre oppfølging?**

* **Ja**
* **Nei**

**Hvis ja, hvilke tiltak er ønskelig og/eller kan være aktuelle?**

**Er foreldre informert om kartleggingen:**

* **Ja**
* **Nei**

**Dato for når kartlegging er gjennomført:**

**Underskrift barneansvarlig ved avdeling:**

**NB: Registreringsskjema leveres til nærmeste barneansvarlig. Barneansvarlig sender videre til barneansvarlig koordinator Maria Bjørnå-Hårvik v/Tjenestekontoret på rådhuset**