**RAPPORT**

**FRA**

**BESØKSHJEM**



**Meløy kommune**

**Barneverntjenesten**

**Barnet: (en rapport pr. barn, også søsken)**

|  |
| --- |
| Navn/ klientnr: |
| Født: |
| Kontaktperson i barnevernet: |

**Besøkshjem:**

|  |
| --- |
| Navn: |
| Adresse: |
| Telefon: |
| E-post: |

**Rapporten er basert på besøk i perioden:** (en rapport pr besøk)

|  |  |
| --- | --- |
| *Fra dato:**Fra tidspunkt:* | *Til dato:**Til tidspunkt:* |

Alle punkter i rapporten skal besvares utfyllende

|  |
| --- |
| *Hvor ofte er dere besøkshjem?* |
| *Hvordan kommer barnet seg frem og tilbake (henting og bringing)?* |
| *Har barnet med seg tilstrekkelig bagasje (klær til inne- og utebruk, rene klær, nok klær og lignende)?* |
| *Hva gjør dere sammen (aktiviteter)?* |
| *Hvordan barnet fungerer sammen med dere?*  Fungering i ulike aktiviteter Fungering i samspill med familiemedlemmer Fungering i måltid, leggesituasjon, nattesøvn, vask/ renslighet |
| *Er det noe dere opplever som vanskelig? Endringer i barnets livssituasjon?* |
| *Har barnet endret seg i perioden (positivt-negativt, framgang- tilbakegang)?* |
| Er det noe du/ dere ønsker å diskutere med saksbehandler: |
| Annet: |

|  |  |
| --- | --- |
| Besøkshjem | Kontaktinfo (e-post og telefon |
| Navn: |  |
| Sted: | Underskrift: |  |
| Dato: |