**Visitationsskema til Brobyggerne**

*Skemaet bruges af Brobyggerne til at vurdere indsatsens sammensætning. Herunder match af Brobyggerteam mv. Arbejds- og opstartsmøde tager afsæt i visitationsskemaet samt medsendte akter.*

*Visitationsskema og relevante akter sendes til* *brobyggernevisitation@kk.dk*

Informationer på indstiller:

Navn:

Telefonnummer:

Relevante akter kan være:

*- §20 undersøgelse*

*- Barnets- eller Ungeplan*

*- Relevante psykiatriske akter (Status, erklæring, epikris el.lign.)*

*- Skoleakter (PPV, status mv.)*

*- Andet*

**Stamdata**

*(Her anføres Navn, Cpr.nr. og Forældremyndighed)*

* Barnet:
* Mor:
* Far:
* Evt. søskende
* Evt. Værge:

**Type af Indsats**
*(Marker nedenfor typen af indsats, der visiteres til.)*

 Kontaktperson

 Psykologindsats

 Familiebehandling

 Efterværn

 Anden hjælp

 Andet

**Omfang**
*(Der henvises til Brobyggernes indsatskatalog, marker det ønskede indsatsniveau)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indsatstype:** | **Niv. 2** | **Niv. 3** | **Skræddersyet: timeantal** |
| Kontaktperson: |  |  |  |
| Familiebehandling: |  |  | XXXXXXXXXXXXX |
| Psykologbehandling: |  |  | XXXXXXXXXXXXX |
| Måltidsstøtte: | \* | XXXXXXXXXXXXX |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Søskendesager/stabiliserende** | **Niv. 1** |
| Kontaktperson |  |
| Familiebehandling |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Skoleflex** | Skoleflex mini | Skoleflex | SkoleflexPlus |
| **Sæt kryds** |  |  |  |

**\*** Bemærk binding på 3 måneder

**Aktivitetspenge**

*(Idet vi ikke er tilknyttet BBU, som interne KP er, medfølger der ikke automatisk aktivitetspenge til forløbet. Aktivitetspenge bruges f.eks. ifm. Angsteksponering, Transporttræning, træning af selvstændighed mv.
Hvis der bevilliges Aktivitetspenge til forløbet, bedes du angive beløbet herunder.)*

Aktivitetspenge pr. mdr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Diagnoser/problematikker**
*(Anfør hvilke diagnoser/problematikker der er gældende.)*

**Baggrund for indstilling**

*(Kort beskrivelse af problematik samt overvejelser for indsats hos Brobyggerne?)*

**Skole/uddannelse**
*(Anfør hvor barnet/den unge går i skole samt evt. hvilken skoleforløb barnet har.)*

**Formålsbeskrivelse eller mål fra barnets- eller ungeplan**

*(Hvad ønsker myndighed, at der skal være sket, når indsatsen er afsluttet?)*

**Andre støtteindsatser, ressourcer og netværk**
*(Beskriv herunder familiens private og professionelle netværk.)*

* Samarbejde med andre professionelle (skole, BUC eller andre):

* Aktuelle foranstaltninger:

* Familiens netværk:

* Fritid:

**Andre relevante oplysninger:**

*(Er der særlige opmærksomhedspunkter ift. den unge eller familien, som er relevante for forløbet?)*