

Remiss till:

Första kontakten psykisk ohälsa barn och unga, 0 -17 år

Fyll i formuläret elektroniskt, skriv under och skicka till adressen som finns längst ner i dokumentet.

OBS: Dokumentet får ej mailas

Markera aktuell frågeställning: ADHD Autism
Annan frågeställning, ange vilken:

Remissdatum:	
Barnets namn:	Personnummer:
Adress:	Telefon:
Postnr:	Ort:

Föräldrars namn och adress:	
Namn:	Namn:
Adress:	Adress:
Telefon:	Telefon:
E-post:	E-post:
Vårdnadshavare: Ja Nej	Vårdnadshavare: Ja Nej

Remiss utfärdad av:	
Namn:	Yrkestitel:
Verksamhet:	Telefon:

Beskrivning av svårigheter i skolan, fyll i separat document "Nulägesbeskrivning skola" se hemsidan.

Kortfattad beskrivning av symptom på psykisk ohälsa, osocial situation och fritid.	
När i tid började symptomen visa sig, hur påverkar symptomen barnets funktionsförmåga:	
Når eleven kunskapskraven enligt läroplanen: Ja Nej	
Har skolan tagit ställning till begåvning? Ja Nej	
Beskriv:	
Finns läs- och skrivsvårigheter? Ja Nej	
Om ja, planerad utredning:	
Symtom? Beskriv hur funktionen påverkas	
Tics:	
Förmåga till social interaction:	
Nedstämdhet:	
Trauma:	
Ångest:	
Annat:	
Behövs tolk? Ja Nej	Vilket språk:

Om barnet är placerat enligt SOL eller LVU	
Familjedaghem/HVB	
Namn:	Telefon:
SIS-institution	
Kontaktperson:	Telefon:
Aktuell handläggare vid socialtjänsten	
Namn	Telefon
Kontakuppgifter till den som ska vara barnet behjälplig vid kontakten, om annan än förälder:	
Namn:	Telefon:

Nuvarande kontakter

BHV/Barnspecialistmottagning:
Barn- och ungdomshabilitering:
BUP:
Socialtjänst:
Annat

Har patienten/vårdnadshavare samtyckt till att journalkopior får rekvireras? Ja Nej

Remissen har skrivits i samråd med vårdnadshavare Ja Nej

För att remiss ska anses komplett ska följande bifogas:

- Nulägesbeskrivning skola, se hemsida

Nulägesbeskrivningen ska skrivas i samråd med representant för elevhälsan.

- SNAP IV från skola OBS! Gäller endast vid ADHD-frågeställning

<https://slf.se/sfbup/riktlinjer/skattningar>

Adress för remissvar:

Skicka blanketten till:

Första kontakten psykisk ohälsa barn och unga

Entré E

Universitetssjukhuset Örebro

701 85 Örebro