Skabelon til overblik over tværfaglige indsatser for et barn eller ung med særlige behov

Bemærk, at udveksling af personoplysninger mellem forvaltningsområder kan kræve samtykke fra familien.

| Oversigt over de samlede indsatser for barnet/den unge | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Barnets navn: | | | | | | |
| CPR-nummer: | | | | | | |
| Sidst opdateret: | | | | | | |
| Udfyldt/opdateret af: | | | | | | |
|  | Tilbud internt i kommunen | Tilbud i anden kommune | Tilbud i regionen | Privat/selvejende  tilbud | Uformelt  tilbud lokalt i  barnets sociale netværk | Tilbud fra andet område: |
| Indsats iværksat i forhold til barnet |  |  |  |  |  |  |
| Indsats iværksat i forhold til mor |  |  |  |  |  |  |
| Indsats iværksat i forhold til far |  |  |  |  |  |  |
| Indsats iværksat i forhold til  søskende |  |  |  |  |  |  |
| Indsats iværksat i forhold til  familien |  |  |  |  |  |  |
| Indsats iværksat i forhold til anden  vigtig voksen ift.  barnet |  |  |  |  |  |  |
| Indsats af anden  vigtig voksen ift.  barnet |  |  |  |  |  |  |

Derudover er der følgende aftaler, som mor skal gøre i forhold til barnet: