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/selvejendetilbud | Uformelttilbud lokalt ibarnets 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 tilsøskende |  |  |  |  |  |  |
| Indsats iværksat i forhold tilfamilien |  |  |  |  |  |  |
| Indsats iværksat i forhold til andenvigtig voksen ift.barnet |  |  |  |  |  |  |
| Indsats af andenvigtig voksen ift.barnet |  |  |  |  |  |  |

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