



behandling og  
rådgivning for  
flygtninge

Dato:

Lb.nr

Beh:

Sagsansv.

Udfyldes af Oasis

## BØRNESKEMA

Udfyldes for uledsagede mindreårige flygtningebørn samt børn, der henvises uden samtidig forældrehenvisning

Felter mærket med \* skal udfyldes

Oplysninger om henviser		
*Læges/kommunal lægekonsulents navn (tydeligt)		*Adresse eller stempel
Husk værges og læges underskrifter bagest i skemaet		
Evt. henvisende kommune		
Adresse		
Kontaktperson	Tlf.	E-mail

Barnets navn: _____	Cpr. nr.: _____
Bopæl: _____	

*Forældrenes/værges navne og adresse(r)	
Faderens el. værges navn: _____	Moderens navn: _____
Gade: _____	Gade: _____
Postnr./By: _____	Postnr./By: _____
Mobiltelefon.nr.: _____	Tlf./mobiltlf.nr.: _____
Cpr.nr.: _____	Cpr.nr.: _____

**\*Oprindelsesland:** \_\_\_\_\_ **\*Modersmål:** \_\_\_\_\_

**\*Taler dansk:** Slet ikke      Lidt      Nogenlunde      Ret godt      Flydende

**Årstal for ankomst til Danmark:** \_\_\_\_\_

**Uledsaget mindreårig flygtning:**    Ja    Nej

**Barnets skole:**

Skolens navn: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Tlf.: \_\_\_\_\_

Evt. støtteforanstaltninger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Daginstitution:**

Institutionens navn: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Tlf.: \_\_\_\_\_

Evt. støtteforanstaltninger: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Andre professionelle kontakter:**

Psykolog

Støttepædagog

Plejefamilie/aflastningsfamilie

Andre

**Kontakt:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**\*Henvisningsårsag:**

(Beskrivelse af barnets baggrund, psykiske, fysiske og sociale problemer samt barnets motivation for behandling. )

**Diagnoseforslag:****Torturskader:****Medicinsk behandling/psykofarmaka:****Misbrug:****Selvmondsrisiko:**

Relevante lægelige journaloplysninger bedes vedlagt dette skema.

**\* Er patienten/patienterne opført på venteliste hos andre behandlingscentre?**

Nej Ja Center:

**Underskrifter**

\_\_\_\_\_  
\* Dato:

\_\_\_\_\_  
\* Læges/kommunal lægekonsulents underskrift

\_\_\_\_\_  
\* Forælders/værges underskrift