|  |
| --- |
| Henvisning til specialiseret traumebehandling |

*Henvisningsskemaet sendes til Børnehusets hovedmail på*

*boernehus-hovedstaden@kk.dk og i emnefeltet bedes skrevet teksten ”Relateret ydelse”*

|  |
| --- |
| **Barnets navn og cpr.nr:** |

Svendborggade 5, 1. sal

2100 København Ø

Henrik Pontoppidans Vej 8,

2200 København N

Milnersvej 35B

3400 Hillerød

Telefon

+45 3317 4500

+45 3317 3030

boernehushovedstaden@kk.dk

www.boernehus-hovedstaden.dk

Den dato

|  |
| --- |
| **Barnets adresse og kontaktoplysninger:** |
| **Navne og telefonnummer på forældre**Forældremyndighedsindehaver(e): Søskendes navn og alder:  |
| □ Hjemmeboende □ Anbragt (□med samtykke / □uden samtykke)□ Efterværn |
| **Oplysninger på ansvarlig myndighedsrådsgiver:** (Kommune, telefonnummer, mailadresse, EANnr)  |
| **Sagen henvises efter:** □ **§30** (Rådgivning og vejledning)□ **§22** (psykologisk udredning ifm. børnefaglig undersøgelse)□ **§32** (familiebehandling) |

|  |
| --- |
| **Kort beskrivelse af baggrund for henvisning:****Hvad ønskes der hjælp til:** |

|  |
| --- |
| **Ydelsens omfang og varighed:**Der gives 15 individuelle sessioner til barnet/den unge fordelt på 3-4 mdr.Barnet/den unges primære omsorgspersoner inddrages løbende for at understøtte behandlingen. Der afholdes et opstartsmøde og et afsluttende møde og udarbejdes et kort skriv ved afslutning af forløbet. |

|  |
| --- |
| **Eventuelt ønske til, hvor ydelsen leveres:****□** København**□** Hillerød |

|  |
| --- |
| **Sæt X**□ Har Børnehus Hovedstaden været involveret i sagen?□ Er sagen politianmeldt? |
| **Er barnet den unge udredt i psykiatrien?**(Hvis ja, hvilke diagnoser og anbefalinger er givet?) |

|  |
| --- |
| **Oplysninger om igangværende foranstaltninger:**(Herunder indsatsernes omfang og varighed) |

|  |
| --- |
| **Relevante sagsakter vedlagt:**□ Afsluttende notat fra Børnehus Hovedstaden□ Børnefaglig undersøgelse□ Handleplan□ Udtalelser og/eller underretninger□ PPV/psykologisk undersøgelse/psykiatrisk udredning □ Andre relevante sagsakter Angiv hvilke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |