|  |
| --- |
| Henvisning til traumeFOKUSERET FAMILIEBEHANDLING |

*Henvisningsskemaet sendes til Børnehusets hovedmail på*

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

|  |
| --- |
| **Barnets/børnenes navn(e) og cpr-nr:****Deltagende forældre/omsorgspersoner 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 kontaktoplysninger:** |
| **Navne og telefonnummer på forældre**Forældremyndighedsindehaver(e): Søskendes navn og alder:  |
| **Oplysninger på ansvarlig myndighedsrådsgiver:** (Kommune, telefonnummer, mailadresse, EANnr)  |
| **Sagen henvises efter:** □ **§32** (familiebehandling) |

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

|  |
| --- |
| **Ydelsens omfang og varighed:**Indsatsens mål retter sig mod familien som helhed med afsæt i en vekslen mellem individuelle samtaler, familiesamtaler, parsamtaler og evt. søskendesamtaler. Der arbejdes traumefokuseret med at skabe et funktionelt relationelt miljø og bearbejde individuelle traumesymptomer. Forløbets varighed er 3-4 mdr. og fordrer regelmæssige ugentlige samtaler.  |

|  |
| --- |
| **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |