



Kontaktskjema lavterskel helsehjelp for barn og unge 10–20 år

Dette skjemaet kan fylles ut av barn eller ungdom selv eller i samarbeid med voksne.

Hos oss kan du få hjelp uten lang ventetid, slik at problemene ikke utvikler seg. Målet med hjelpen er at du skal oppleve økt mestring i hverdagen.

Tili:ut

Tili:ut er et lavterskel forebyggende tiltak. Formålet er å forebygge skjevutvikling i form av psykisk uhelse som nedstemthet eller engstelse, rusmisbruk eller kriminelle handlinger blant barn og unge.

Friskliv ung

Friskliv ung er et tilbud til barn og unge som har utfordringer med eksempelvis livsmestring, stress eller søvn eller som ønsker veiledning rundt kosthold og fysisk aktivitet.

Du kommer i kontakt med oss enten via dette skjemaet eller på følgende måter:

- Via skolehelsetjenesten eller helsestasjon for ungdom
- Via din fastlege

Innsender

Fødselsnummer

Fornavn

Etternavn

Adresse

Postnummer / sted

Telefon

E-post

Relasjon til barnet/ungdommen

☐ Barnet/ungdommen selv

☐ Annet, spesifiser:

☐ Foresatt

☐ Representerer en offentlig avsender

Hvis offentlig avsender

Tjenestested

Telefon

E-post

Opplysninger om barnet/ungdommen (hvis ikke samme som innsender)

Fødselsnummer

Fornavn

Etternavn

Adresse

Postnummer / sted

Telefon

E-post

Opplysninger om foresatt 1 (hvis ikke samme som innsender)

Fødselsnummer

Fornavn

Etternavn

Adresse

Postnummer / sted

Telefon

E-post

Opplysninger om foresatt 2

Fødselsnummer

Fornavn

Etternavn

Adresse

Postnummer / sted

Telefon

E-post

Godkjennelse av henvendelsen

Barnet/ungdommen er kjent med hendelsen og opplysningene i dette skjemaet

☐ Ja

☐ Annet, spesifiser:

☐ Nei

Om hjelpebehovet

(Beskriv så godt du kan)

Hva ønsker du/barnet/ungdommen hjelp til?

Beskriv i korthet de utfordringene som oppstår i hverdagen og hvor de oftest oppstår

Hvordan påvirker det deg/barnet/ungdommen?

Er det kontakt med andre tjenester, og i så fall hvilke tjenester?

Andre tjenester kan være skolehelsetjenesten, fastlege eller andre hjelpeinstanser.

Dato og signatur

Dato

Signatur

Skjemaet sendes til
Hammerfest kommune
Postboks 1224
9616 Hammerfest

NB! Ikke send personlig eller sensitiv informasjon med e-post.