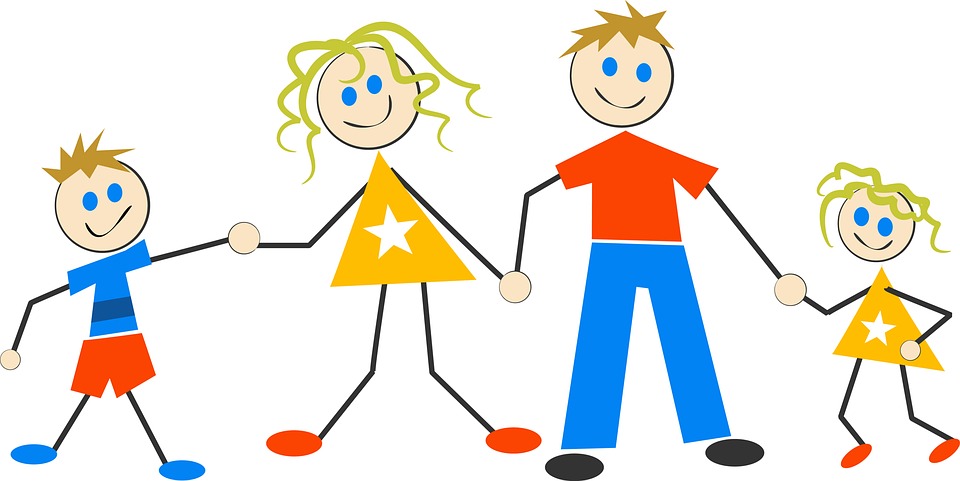
**RAPPORT**

**FRA**

**BESØKSHJEM**

****

**Tjeldsund kommune**

**Barneverntjenesten**

**Barnet:**

|  |
| --- |
| Navn: |
| Født: |
| Kontaktperson i barnevernet: |

**Besøkshjem:**

|  |
| --- |
| Navn: |
| Adresse: |
| Telefon: |
| E-post: |

**Rapporten er basert på besøk i perioden:**

|  |  |
| --- | --- |
| Fra dato/tidspunkt: | Til dato/tidspunkt: |

|  |
| --- |
| Beskrivelse av opplevelser og aktiviteter under besøket: |
| Barnets generelle fungering i besøkshjemmet (samspill, kognitivt, emosjonell, fysisk og atferdsmessig) |
| Barnets fungering i spesielle situasjoner (spise, legge, lekesituasjoner, o.l): |
| Barnets samspill/fungering med andre barn og voksne utenfor besøkshjemmet: |
| Samarbeid med biologisk familie/fosterhjem (henting, bringing, klær, utstyr, o.l) |
| Evt bemerkninger/episoder/endringer som barnevernet bør gjøres oppmerksom på: |
| Annet: |

|  |
| --- |
| Dato og sted: |
| Underskrift besøkshjem: |