

## Kartleggingsrapport av hjelpebehov/timeantall

Personens/familiens eller barnets etternavn, fornavn:	Fødselsnummer:
Adresse:	Telefonnummer:
Er den som trenger bistand under 18 år? Foresattes etternavn, fornavn:	Ring rundt JA eller NEI Foresattes etternavn, fornavn:
Fødselsnummer:	Fødselsnummer:
Adresse og Telefonnummer:	Adresse og Telefonnummer:
Forelderansvar dersom den som trenger bistand er under 18 år:	
Behov for tolk?	Språk?
1. Hvilke symptomer og/eller diagnoser har personen/e?:	

**2. Hvilken instans melder du anbefaling om hjelp/bistand til og hva ønsker eventuelt personen/e selv:**

For eksempel: Tildelingsenheten/Tjenestekontoret har ansvar for å tilby hjelp i forhold til psykisk og fysisk helse være seg; BPA assistanse, hjemmehjelp, støttekontakt, koordinator, psykisk helse veileder/ukentlig støtte, avlastning. Barnevernet kan bidra med avlastning, støttekontakt, leksehjelp, familienettverksmøte, eller Familievernkontoret. PPT kan utrede og hjelpe i forhold til barn med spesielle behov. Se infoskriv for mer informasjon.

**3. Hva er blitt gjort i forhold til kartlegging?** (for eksempel: Individuell plan, rehabilitering, ukeplan kartlegging, samtale, behandling, utprøving av bistand/tiltak, tverrfaglig samarbeidsmøte/r, utredning? Eventuelle tiltak som er prøvd ut eller pågår?) Hvis personen allerede har bistand, hvorfor fungerer ikke den/det nåværende bistanden/situasjonen eller hvorfor søkes det økt/annen bistand?

#### 4. Hva anbefaler du av bistand og hva trengs det bistand til?

Dette kan være: utvidet hjelpetilbud/flere timer, hjemmehjelpstimer, koordinator fra psykisk helse som kan bistå med oversikt, struktur, ukeplan og helhetlig hjelpetilbud, støttekontakt, praktisk bistand/avlastning for eksempel gjennom BPA-assistent, psykisk helse oppfølging, fast koordinator, kommunal (gratis) tannlegeoppfølging grunnet sykdom/rus, veiledning, avlastningstimer, dagtilbud, Frisklivsentral, Aktivitetssenter, fysioterapeut i hjemmet, hjelp til å søke om hjelpemidler o.l:

#### 5. Hvilket timeantall bistand har personen/e behov for?

6. Navn på undertegnede og adresse til arbeidsplass:	Telefonnummer:
Navn 1:	
Navn 2:	
Navn 3:	
Navn 4:	

Navn 5:	
<p>7. Legges det ved vedlegg? Eventuelt hvor mange?</p> <p>8. Er kartleggingen gjennomført alene eller i samarbeid med person/barn/familien?</p> <p>9. Er person/barn/familien enig i timeantall og kartleggingen av behov for bistand?</p>	

**Dato:**

**Underskrift:**

**Info:**

Kartleggingsrapportens hensikt er å bidra til helhetlig, nødvendig og forebyggende bistand. Kartleggingen kan gjelde barn og unge, en person eller en familie. Bistanden skal bidra til økt livskvalitet, likeverd og eventuell mulighet for å være aktiv i arbeid og/eller fritid. Det minnes om at funksjonsassistans i arbeidslivet er en mulighet, også for uføre som ønsker å være i jobb. Denne assistansen dekkes av NAV.

Det anbefales av søker, koordinator, fastlege eller andre behandlere som for eksempel; fysioterapeut/psykiater/ergoterapeut/sosionom/spesialist/PPT/barnevern/familievernkontor, å kalle inn til et *tverrfaglig samarbeidsmøte/kartleggingsmøte*, evt flere for å få en helhetlig oversikt over hjelpebehov.

Kartleggingsrapporten kan skrives alene, sammen med søker og/eller i samarbeid med andre instanser. Dersom kartleggingsrapporten er skrevet i et tverrfaglig samarbeidsmøte med eller uten søker, holder det med underskrift fra en av fagpersonene. Under punkt 7 bør alle involverte fagpersoner inkluderes med navn, arbeidsplassens adresse og telefonnummer.

Eventuelle vedlegg (kan være egenerklæring/brev fra søker, erklæringer)

**LEGG VED VEDLEGG DERSOM DU TRENGER MER Plass TIL Å SKRIVE.**

Skjema postlegges eller leveres i lukket konvolutt til resepsjonen i kommunen du bor/jobber eller instansen det gjelder.

Merk konvolutt den instansen det måtte gjelde: altså for eksempel Tildelingsenheten/Barnevern/Familievernkontoret.