Gemmavej 17B

9200 Aalborg SV

Telefon +45 9982 3399

boernehusnord@aalborg.dk

www.boernehuse.dk/nord

|  |
| --- |
| Opstartsskema |

Henvisning til Børnehus Nord sker jf. Servicelovens §50b:

*Når et barn eller en ung har været udsat for overgreb, eller ved mistanke herom, skal kommunalbestyrelsen til brug for den børnefaglige undersøgelse efter § 50 benytte det børnehus, som kommunen er tilknyttet, jf. §50a.*

|  |
| --- |
| GENERELLE OPLYSNINGER |

**Dato** for afsendelse af opstartsskema:

**Dato** for beslutning om iværksættelse af § 50 undersøgelse (eller revidering af tidligere § 50 undersøgelse) på baggrund af den nuværende mistanke om overgreb:

**Forældremyndighed**

Hvem er forældremyndighedsindehaver? (Kryds i begge, hvis fælles)

Mor Far

|  |
| --- |
| OPLYSNINGER OM HANDLEKOMMUNE |

Handlekommune

Betalingskommune

Afdeling

Adresse

Kontaktperson Leder

Stilling

Tlf. Leders tlf.

E-mail Leders e-mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Oplysninger om barnet/den unge |

Navn

Cpr.nr.

Adresse

Kontaktperson

Skole/dagtilbud

|  |
| --- |
| **BAGGRUND FOR AT SAGEN SENDES I BØRNEHUSet**  Hvilke hændelser har ført til beslutningen? |

|  |
| --- |
| **FORELIGGER DER UNDERRETNINGER OM BARNET?**  (beskriv hvilke og fra hvem - herunder hvis der er modtaget en SocialSøg-rapport fra politiet) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oplysninger om forældremyndighedsindehaver(e)** | | |
|  | 1. | 2. |

Navn

Cpr.nr.

Stilling

Adresse

Tlf.

Evt. e-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eventuel forælder uden forældremyndighed  (ELLER samlever, plejeforældre mm.)** | | |
| Navn | 1. | 2. |

Cpr.nr.

Stilling

Adresse

Tlf.

Evt. e-mail

|  |
| --- |
| **Øvrige børn i familien**  Navn, CPR-nummer, adresse, helsøskende/halvsøskende/stedsøskende.  Oplys gerne hvilke søskende, barnet bor sammen med. |

|  |
| --- |
| **Øvrige relevante oplysninger**  Eventuelt stillede diagnoser vedrørende de enkelte familiemedlemmer  eller andre problemstillinger hos barnet eller familien med relevans for det formodede overgreb. Er der behov for tolk? Andet? |

|  |
| --- |
| TVÆRSEKTORIELLE OPLYSNINGER |

|  |
| --- |
| **I hvilken sektor er den aktuelle sag vedrørende  mistanke om overgreb startet?**  Politi, sundhedsvæsen eller kommune. |

|  |
| --- |
| **Har kommunen iværksat foranstaltninger i forhold  til barnet?**  Beskriv hvilke foranstaltninger. Eventuelt navn, adresse, telefonnummer  på relevante professionelle. |

|  |
| --- |
| **Er sagen anmeldt til/sparret med politiet?** Navn, arbejdsplads/afdeling og telefon på relevante professionelle. |

Dato for sparring:

Dato for anmeldelse:        
Politistation/afdeling:

Navn/telefon nr.:

|  |
| --- |
| **Er barnet blevet afhørt af politiet?**  Angiv om barnet er blevet afhørt og dato for afhøring  *(Afhøring dækker over afhøring til papir og videoafhøring).* |

|  |
| --- |
| **Har barnet været i kontakt med sundhedsvæsenet?**  Undersøgt på hospitalet eller anden kontakt til sundhedsvæsenet.  Dato, navn, arbejdsplads/afdeling og telefon på relevante professionelle. |

Dato:        
Afdeling:

Navn/telefon nr.:

|  |
| --- |
| **HAR DER VÆRET KONTAKT MED FAMILIERETSHUSET?** Navn og telefon på kontaktperson  Navn/telefon nr.: |

|  |
| --- |
| DOKUMENTER/SAGSAKTER |

**Følgende dokumenter/sagsakter ønskes vedlagt opstartsskemaet, hvis de foreligger i sagen:**

• Underretningen eller andet dokument, der har givet anledning til viden eller mistanke om overgreb

• Den lovpligtige børnesamtale, der knytter sig til underretningen

• Politianmeldelsen

• Tidligere udarbejdede § 50 undersøgelser

• Relevante psykologfaglige udredninger

* Socialsøg-rapport fra Politiet

|  |
| --- |
| **Følgende relevante dokumenter/sagsakter er vedlagt henvisningsskemaet:** |

Obs! Husk datering af dokumenterne

1.

2.

3.

4.

Det udfyldte opstartsskema sendes til [boernehusnord@aalborg.dk](mailto:boernehusnord@aalborg.dk)