

## Forskningsprosjektet Hjelpetiltak i barnevernet

Dato for utfylling: \_\_\_\_\_

ID nr: \_\_\_\_\_

**NB: Når det spørres om opplysninger vedrørende foreldrene, kan opplysninger bare gis om den forelder som har samtykket til at saksbehandler kan delta i undersøkelsen.**

**1. Barnets alder på utfyllingstidspunktet:** år: \_\_\_\_\_ mnd: \_\_\_\_\_ (eks. år: 8, mnd: 11)

**2. Barnets kjønn**

Jente       Gutt

**3. Barnet bor sammen med:**

- Mor og far
- Mor alene
- Far alene
- Både mor og far (delt omsorg)
- Mor og partner
- Far og partner

**4. Bor barnet sammen med søsken?**

- Nei
- Ja

Hvis ja; hvor mange? \_\_\_\_\_

**5. Foreldrenes alder**

Mor: \_\_\_\_\_ (år)

Far: \_\_\_\_\_ (år)

**6. Barnets og foreldrenes fødeland**

	Norge	Annet land
Hvor er barnet født?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , hvilket _____
Hvor er mor født?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , hvilket _____
Hvor er far født?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> , hvilket _____

**7. Hvis barnets forelder /hovedomsorgsperson er fra annet land:**

Snakker norsk	<input type="checkbox"/> Ja, godt	<input type="checkbox"/> Ja, litt	<input type="checkbox"/> Nei
Forstår norsk	<input type="checkbox"/> Ja, godt	<input type="checkbox"/> Ja, litt	<input type="checkbox"/> Nei
Behov for tolk	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	

**Hvis barnets andre forelder / omsorgsperson er fra annet land:**

- Snakker norsk       Ja, godt     Ja, litt     Nei  
Forstår norsk     Ja, godt     Ja, litt     Nei  
Behov for tolk     Ja             Nei

**8. Hva er familiens kilde til livsopphold?**

**Kilde til livsopphold for forelder/  
hovedomsorgsperson**

(hvis aktuelt, flere kryss)

- Arbeidsinntekt  
 Sykepenger  
 Arbeidsavklaringspenger  
 Overgangsstønad  
 Uføretrygd  
 Annen trygdeytelse  
 Sosialhjelp  
 Ektefelle / samboers inntekt

Annet, hva \_\_\_\_\_

**Forelder /ektefelle/samboer  
andre omsorgsperson**

(hvis aktuelt, flere kryss)

- Arbeidsinntekt  
 Sykepenger  
 Arbeidsavklaringspenger  
 Overgangsstønad  
 Uføretrygd  
 Annen trygdeytelse  
 Sosialhjelp  
 Ektefelle / samboers inntekt

Annet, hva \_\_\_\_\_

**9. Hva er foreldrenes høyeste avsluttede utdanning?**

	<i>Mor</i>	<i>Far</i>
Ikke avsluttet grunnskole (1-9 klasse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avsluttet grunnskole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videregående skole påbegynt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videregående skole gjennomført	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utdanning fra høyskole/universitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annet, hva: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vet ikke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Hva er familiens boligtype og eierforhold?**

- Leid leilighet, kommunal  
 Leid leilighet, privat  
 Selveierleilighet  
 Hus, leid  
 Hus, eid  
 Bor hos andre  
 Annet, hva: \_\_\_\_\_

**11. Barnet går i:**

- Ikke noe tilbud på dagtid (barnehage, skole, arbeid)  
 Barnehage  
 Grunnskole  
 Videregående skole  
 Annet, hva \_\_\_\_\_

## For de barna som går på skolen

### 12. Har barnet spesielle tiltak på skolen?

- Vet ikke  
 Nei  
 Ja

#### 12.1. Hvis ja, hvilke spesielle tiltak?

---

---

### 13. Hvis du sammenligner med barnets jevnaldrende:

	Under middels	Middels	Over middels	Vet ikke
Hvordan klarer barnet seg i de viktigste fagene på skolen?				
Hvordan fungerer barnet sammen med andre barn på skolen?				

## Tidligere barneverntiltak

**Spørsmålene 14 og 15 dreier seg om barnets eventuelle tidligere barneverntiltak. Tiltak som nå er avsluttet**

### 14. Har barnet tidligere hatt tiltak fra barneverntjenesten som nå er avsluttet?

- Nei  (gå til spørsmål 16)  
Ja

#### Hvis ja,

Første tiltak for dette barnet ble iverksatt \_\_\_\_\_ (år, mnd)

#### Før inn hvert enkelt avsluttet tiltak som barnet har hatt (gjelder både hjelpetiltak og plasseringer)

Tiltak	Iverksatt (år)	Avsluttet (år)	Hvorfor avsluttet
(tiltaksmeny, tilsvarende spm 15)			1. formålet oppnådd; 2. tiltaket hadde ikke ønsket virkning; 3. bruker ønsket ikke tiltaket lenger; 4. tiltakspersonen sluttet*; 5. familien flyttet 6. annet ....7. vet ikke
(tiltaksmeny, tilsvarende spm 15)			
(tiltaksmeny, tilsvarende spm 15)			

(mulighet for å føye til flere tiltak)

\* Med «tiltaksperson» menes besøkshjem, støttekontakt, veileder o.l.

**15. Har barnet hatt barneverntiltak i andre kommuner / bydeler som ikke er inkludert i oversikten foran?**

Ja

Ja, sannsynlig

Nei

Nei, lite sannsynlig

Vet ikke

Kommentarer:

---

---

## Nåværende hjelpetiltak

I de neste spørsmålene spør vi om tiltak barnet mottar i dag eller som skal starte opp nå.

### 16. Hvilke forhold ligger til grunn for at det nå er iverksatt hjelpetiltak fra barneverntjenesten?

(skriv først med egne ord og kryss så av på listen nedenfor. Flere kryss er mulig. Det må være minst ett kryss på hver av de tre områdene)

#### Forhold knyttet til foreldrene

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <u>Ingen</u> forhold knyttet til foreldrene      | <input type="checkbox"/> |
| Rusmisbruk                                       | <input type="checkbox"/> |
| Fysisk sykdom/funksjonshemming                   | <input type="checkbox"/> |
| Psykisk utviklingshemming                        | <input type="checkbox"/> |
| Psykiske vansker                                 | <input type="checkbox"/> |
| Kriminalitet                                     | <input type="checkbox"/> |
| Konflikter/vold mellom foreldre /omsorgspersoner | <input type="checkbox"/> |
| Konflikt om barnefordeling / samvær              | <input type="checkbox"/> |
| Foreldrene slitne / utslitt                      | <input type="checkbox"/> |
| Manglende støttende nettverk                     | <input type="checkbox"/> |
| Økonomiske problem                               | <input type="checkbox"/> |
| Annet, skriv: _____                              | <input type="checkbox"/> |

#### Forhold knyttet til foreldres ivaretagelse av barnet:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <u>Ingen</u> forhold knyttet til foreldrenes ivaretagelse av barnet | <input type="checkbox"/> |
| Vanskjøtsel / fysisk omsorgssvikt                                   | <input type="checkbox"/> |
| Fysisk mishandling av barnet  | <input type="checkbox"/> |
| Psykisk omsorgssvikt / mishandling                                  | <input type="checkbox"/> |
| Seksuelle overgrep / incest   | <input type="checkbox"/> |
| Oppdragelses- /grensesettingsproblemer                              | <input type="checkbox"/> |
| Konflikter foreldre / barn  | <input type="checkbox"/> |
| Annet, skriv: _____   | <input type="checkbox"/> |

#### Forhold knyttet til barnet:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <u>Ingen</u> forhold knyttet til barnet   | <input type="checkbox"/> |
| Fysisk sykdom / funksjonshemming          | <input type="checkbox"/> |
| Psykisk utviklingshemming                 | <input type="checkbox"/> |
| Sen utvikling, umoden                     | <input type="checkbox"/> |
| Atferdsvansker, utagering                 | <input type="checkbox"/> |
| Følelsesmessige vansker                   | <input type="checkbox"/> |
| Passivitet, tilbaketrukkethet             | <input type="checkbox"/> |
| Skolerelaterte problemer: faglig mestring | <input type="checkbox"/> |
| Skolerelaterte problemer: sosial mestring | <input type="checkbox"/> |
| Skolerelaterte problemer: frammøte        | <input type="checkbox"/> |
| Rusproblemer                              | <input type="checkbox"/> |

Kriminalitet	<input type="checkbox"/>
Uten skole / dagaktivitet	<input type="checkbox"/>
Ønsker ikke å bo hjemme	<input type="checkbox"/>
Annet, skriv: _____	<input type="checkbox"/>

### 17. Hvor alvorlig vurderer barneverntjenesten situasjonen for barnet?

(sett ring rundt det som passer best)

Ikke alvorlig							Svært alvorlig
1	2	3	4	5	6	7	

### 18. Hvilke hjelpetiltak mottar barnet i dag? (pågående tiltak og/eller tiltak som nå er vedtatt skal starte opp). Og hvor lenge er det siden tiltaket ble iverksatt?

- Råd og veiledning til foreldre      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_  
utført av? : \_\_\_\_\_
- Råd og veiledning til barn / ungdom      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_  
utført av? : \_\_\_\_\_
- Besøkshjem / Avlastningshjem      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Økonomisk hjelp,      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_  
til hva: \_\_\_\_\_
- Barnehage      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Barnehage som pålegg (§ 4-4, 4)      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Ansvarsgruppe      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- SFO      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Fritidsaktiviteter      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Støttekontakt      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Leksehjelp      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Hjemmekonsulent      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Miljøarbeider i hjemmet      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Tilsyn i hjemmet      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Tilsyn som pålegg (§ 4-4,4)      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Senter for foreldre og barn      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Marte Meo      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- PMTO      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- MST      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- De utrolige årene      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- ICDP      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Circle of Security      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Andre hjemmebaserte tiltak      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Egen bolig      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Bolig med oppfølging      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Hjelp med utdanning / arbeid      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Kontroll av rus      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Annet, hva \_\_\_\_\_      Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_

- Annet, hva \_\_\_\_\_ Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_
- Annet, hva \_\_\_\_\_ Fra (mnd/år): \_\_\_\_\_

**19. Er det benyttet Familieråd vedrørende dette barnet?**

- Ja
- Nei
- Vet ikke

**20. Hvis barnet har søsken, søsken tiltak fra barneverntjenesten?**

	Søsken 1	Søsken 2	Søsken 3	Søsken 4	Søsken 5
Nei					
Nei, men har hatt tidligere					
Ja, hjelpetiltak					
Ja, plassering utenfor hjemmet					

**21. På hvilke områder er nåværende hjelpetiltak fra barneverntjenesten ment å føre til endring?**

(svar først med egne ord her, og kryss så av på de aktuelle kategoriene nedenfor)

<b>Når det gjelder barnet / ungdommen</b>		<b>(sett kryss)</b>
<i>Bedre barnets fysiske helse</i>		
<i>Bedre barnets psykiske helse; følelsesmessig</i> (alt: Redusere barnets følelsesmessige vansker)		
<i>Redusere atferdsproblemer</i>		
<i>Styrke relasjoner til jevnaldrende</i>		
<i>Styrke troen på egne muligheter</i> (fremme positivt selvbilde)		
<i>Styrke skolefaglige mestring</i> (ferdigheter, innsats / konsentrasjon...)		
<i>Øke barnets trivsel på skole</i>		
<i>Øke barnets framføring på skolen</i>		
<i>Økt mestring i forhold til alder</i>		
<i>Redusere bruk av rusmidler</i>		
<i>Delta i skole, arbeid eller annen aktivitet på dagtid</i>		
<i>Delta i organiserte fritidsaktiviteter</i>		
<i>Annet:</i>		
<b>Når det gjelder foreldrenes ivaretagelse av barnet / ungdommen</b>		<b>(sett kryss)</b>
<i>Gi praktisk omsorg</i> (mat, klær, helse, daglige rutiner...)		
<i>Ivareta trygghet og forutsigbarhet</i> (forventninger til barnet, trygghet i oppdragelsen...)		
<i>Redusere risiko for vold</i>		
<i>Sette grenser / veilede barnet</i> (være konsekvent, gi ros/oppmuntring, gi medbestemmelse...)		
<i>Sette seg inn i barnets situasjon</i> (sette barnets behov foran egne, skille barn / voksen-verden)		
<i>Støtte og stimulering av barnets utvikling</i> (bidra til kontakt med / tillit til andre, skolearbeid...)		
<i>Annet:</i>		
<b>Når det gjelder familien og foreldrene</b>		<b>(sett kryss)</b>
<i>Gi foreldrene mer overskudd</i>		
<i>Bedre foreldrenes psykiske helse</i>		
<i>Bedre foreldrenes fysiske helse</i>		
<i>Redusere foreldrenes problemer i forhold til rus</i>		
<i>Bedre sosialt nettverk / kontakt med andre</i> (kontakt med familie og slekt, støttepersoner...)		
<i>Redusere konflikter med andre</i> (vedvarende konflikter, vold...)		
<i>Bedre foreldrenes samarbeid med andre</i> (skole, barnehage e.a.)		
<i>Bedre familiens boforhold</i> (standard, stabilitet...)		
<i>Bedre familiens økonomi</i> (bedre økonomi / økonomistyring, kontakt med andre tjenester...)		
<i>Annet:</i>		



**22. Hvor stor betydning hadde følgende forhold for valget av det sist iverksatte tiltaket?**

Det sist iverksatte tiltak er: \_\_\_\_\_

(NB: ett kryss pr linje. Der alternativet ikke passer, svar uaktuelt)

	Ingen betydning	Noe betydning	Stor betydning	Uaktuelt
Mors ønsker / meninger				
Fars ønsker / meninger				
Barnets ønsker / meninger				
Samarbeidspartnerne meninger				
Tiltaket er det beste egnete				
Tiltaket var tilgjengelig				
Best egnete tiltak var ikke tilgjengelig				
Tiltakets kostnad				
Annet: _____				
Annet: _____				

### Kontakt med andre tjenester

Her spør vi først om fortid (spm 23) og deretter hva som er aktuelt i dag (spm 24).

**23. Hvilke tjenester har familien / barnet hatt kontakt med tidligere (med unntak av barneverntjenesten)? NB: bare tjenester som det ikke er kontakt med i dag**

- Ingen andre tjenester
- Psykisk helsevern, barn (BUP og lignende)
- PPT / Oppfølgingstjenesten
- Helsestasjon / skolehelsetjenesten, utover det vanlige
- Fastlege / spesialisthelsetjeneste barnet, utover det vanlige\*
- Fastlege / spesialisthelsetjeneste foreldre, utover det vanlige\*
- NAV, sosialtjenesten
- Psykisk helsevern, voksne
- Familievernet
- Behandlingsapparatet for rusmiddelmissbrukere
- Kriminalomsorgen
- Oppsøkende virksomhet / Utekontakt
- Krisesenter
- Flyktingtjenesten
- Frivillige organisasjoner (hvilke \_\_\_\_\_)
- Andre, hvilke: \_\_\_\_\_
- Andre, hvilke: \_\_\_\_\_
- Vet ikke

**\* Kontakten med fastlege er omfattende på grunn av betydelige helseplager og/eller fastlegen er vesentlig støtteperson for barnet / foreldre**

**24. I tillegg til barneverntjenesten, hvilke tjenester har familien / barna kontakt med nå?**

- Ingen andre tjenester
- Psykisk helsevern, barn (BUP), utredning
- Psykisk helsevern, barn (BUP), tiltak
- PPT, utredning
- PPT, tiltak
- Oppfølgingstjenesten (OT)
- Helsestasjon / skolehelsetjenesten, utover det vanlige
- Fastlege, spesialisthelsetjeneste barnet, utover det vanlige
- Fastlege, spesialisthelsetjeneste, foreldre, utover det vanlige
- NAV, sosialtjenesten
- Psykisk helsevern, voksne
- Familievernet
- Behandlingsapparatet for rusmiddelmissbrukere
- Kriminalomsorgen
- Oppsøkende virksomhet / Utekontakt
- Krisesenter
- Flyktningtjenesten
- Frivillige organisasjoner (hvilke \_\_\_\_\_)
- Andre, hvilke: \_\_\_\_\_
- Andre, hvilke: \_\_\_\_\_

**25. Er det personer i nettverket som gir støtte til barnet eller familien i vanskelige situasjoner? (sett et kryss pr linje)**

	Nei	I noen grad	Ja, i stor grad	Vet ikke
<b>Støtte til barnet</b>				
Øvrig familie / slekt ....				
Jevnaldrende				
Ansatte i skole / barnehage				
Ansatte i hjelpeapparatet, hvor ansatt: _____				
Voksne i fritidsaktiviteter				
Andre, hvem: _____				
<b>Støtte til familien</b>				
Øvrig familie / slekt				
Venner / naboer				
Ansatte i hjelpeapparatet, hvor ansatt: _____				
Andre, hvem: _____				

## 26. Samhandling mellom barneverntjenesten og foreldrene

	Nei	Ja, i noen grad	Ja, i stor grad	Uaktuelt
Har du og mor en felles forståelse av problemene?				
Har du og far en felles forståelse av problemene?				
Er du og mor enige om det pågående tiltaket (ene)?				
Er du og far enige om det pågående tiltaket (ene)?				
Ble det diskutert alternative tiltak til de pågående? Hvilke:				

## Samhandling mellom barneverntjenesten og barnet

### 27. Har barneverntjenesten hatt samtale med barnet i forbindelse med iverksetting / gjennomføring av tiltaket?

Nei

Hvis nei, hvorfor ikke? \_\_\_\_\_

Ja

<b>Hvis ja;</b>	Nei	Ja, i noen grad	Ja, i stor grad
Er barnet informert om hjelpetiltaket(ene)?	Hvorfor ikke?	Hvordan?	Hvordan?
Har barnet fått si sin mening om tiltaket(ene)?	Hvorfor ikke?	Hvordan?	Hvordan?
Har barnets mening hatt betydning for valg av tiltak?	Hvorfor ikke?	Hvordan?	Hvordan?
Har barnets deltakelse hatt betydning for utbytte av tiltaket?	Hvorfor ikke?	Hvordan?	Hvordan?
Har barnet vært med på evalueringsmøtene?			

### 28. Er det noe du synes er viktig å formidle om saken, som ikke er kommet fram foran?

---

---

---

---

---

---