**RAPPORT VEDRØRENDE TILSYN VED SAMVÆR**

BARNEVERNTJENESTEN FOR KRISTIANSANDSREGIONEN

|  |
| --- |
| Navn på oppdragstaker/tilsynsfører:  |
| Barnets ID nummer:*Denne finner du i din engasjementsavtale* |
| Dato for samvær:  |
| Til stede under samværet:  |

|  |
| --- |
| **HVOR FANT SAMVÆRET STED OG HVA GJORDE DERE UNDER SAMVÆRET?**  |
|  |

|  |
| --- |
| **BARNETS REAKSJONER VED START OG AVSLUTNING AV SAMVÆRET?** |
|  |

|  |
| --- |
| **I HVILKEN GRAD BLIR BARNET MØTT PÅ SINE BEHOV/SETT OG HØRT AV FORELDRENE?** |
|  |

|  |
| --- |
| **BESKRIV SINNSSTEMMNINGEN I LØPET AV SAMVÆRET (GLAD, LEI SEG OSV)** |
|  |

|  |
| --- |
| **HVEM HENVEDER BARNET SEG TIL UNDER SAMVÆRET?**  |
|  |

|  |
| --- |
| **BLE BARNET INVOLVERT I MOR/FAR SIN «VOKSENVERDEN» UNDER SAMVÆRET?**  |
|  |

|  |
| --- |
| **HVORDAN VAR SAMHANDLINGEN MELLOM BARNET OG FORELDRENE UNDER SAMVÆRET?**  |
|  |

|  |
| --- |
| **VAR DET BEHOV FOR VEILEDNING TIL FORELDRE UNDER SAMVÆRET, I TILFELLET PÅ HVILKEN MÅTE? BESKRIV MED EKSEMPLER**  |
|  |

|  |
| --- |
| **TILBAKEMELDING FRA FORELDRE UNDER SAMVÆR** |
|  |

|  |
| --- |
| **TILBAKEMELDING FRA BARNET UNDER SAMVÆR** |
|  |

|  |
| --- |
| **EVENTUELT ANDRE BEMERKNINGER ELLER VIKTIGE OPPLYSNINGER** |
|  |

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

Sted/dato Underskrift oppdragstaker/tilsynsfører

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postadresse** | **Besøksadresse** | **E-postadresse** |
| Barneverntjenesten for KristiansandsregionenPostboks 44685 Nodeland | Familiens Hus | Post.oppvekst@kristiansand.kommune.no |
|  | **Telefon sentralbord** | **Webadresse** |
|  | 38 07 54 00 | <http://www.kristiansand.kommune.no/> |