

Egen vårdbegäran går även att fylla i elektronisk via Barnspecialistmottagningen i 1177 (e-tjänster).

Lämna uppgifter på den som remissen avser.

Personnummer

Datum

Förnamn

Efternamn

Adress, postnummer och ort

Skola och årskurs/program

Barnet/ungdomen söker själv?

Ja

Nej

Vårdnadshavare 1 (alternativt annan närstående)

Namn

Telefonnummer

Relation till barnet

Vårdnadshavare 2 (alternativt annan närstående)

Namn

Telefonnummer

Relation till barnet

Är båda vårdnadshavarna informerade om att kontakt tas med barn- och ungdomspsykiater?

Ja

Nej

Vilket/vilka problem och/eller symptom söker barnet/ungdomen för:

Hur sover barnet/ungdomen?

Hur äter barnet/ungdomen?

Hur är det med kamratrelationer?

Hur ser närvaron i skolan ut?

Har skolan gjort någon form av utredning/åtgärder?

Ja

Nej

Om ja, vilka?

Har barnet/ungdomen varit med om någon traumatisk händelse som påverkar hur hen mår?

Ja

Nej

Om ja, beskriv.

Har barnet/ungdomen uttryckt tankar om att inte vilja leva?

Ja

Nej

Skadar barnet/ungdomen sig själv eller har gjort det tidigare?

Ja

Nej

Finns misstankar om att ungdomen använder:

Alkohol

Droger

Annat

Har barnet/ungdomen någon sjukdom eller funktionsvariation:

Ja

Nej

Om ja, beskriv.

Medicinerar barnet/ungdomen?

Ja

Nej

Om ja, för vad?

Har barnet/ungdomen någon pågående psykologkontakt? Tidigare psykologbehandling?

Ja

Nej

Om ja, beskriv.

Annat