

Remiss till Intensiv kontextuell behandling för självskada och suicidalitet (IKB)

Ort och Datum:

Remittent

Namn:

Enhet:

Kommun:

Kontaktuppgifter (mail och telefon):

Ungdom

Namn:

Personnummer:

Vårdnadshavare

Namn:

Telefonnummer:

Insatser hos socialtjänsten

Beskriv hur länge familjen varit aktuell hos socialtjänsten och vilka insatser familjen har och som getts tidigare inklusive utfall av insatserna.

Samordning BUP

Beskriv vilken tidigare samordning (ex SIP) som skett med BUP samt om remissen skrivits efter samråd med BUP.

Datum för ev inbokade SIP/nätverksmöten:

Eventuella andra aktuella vårdgivare

Aktuell problematik och riskfaktorer

Individ

Beskrivning av aktuell självskada/suicidalitet och andra självdestruktiva beteenden.

Familj

Beskrivning av relationssvårigheter och konflikter samt allmän belastning i familjen.

Kontext

Ev skolproblem samt destruktivt umgänge eller social isolering

Skyddsfaktorer/resurser

Individ

Ex begåvning, social kompetens, motivation till förändring

Familj

Ex problemlösningsförmåga, föräldrasamarbete, öppenhet för stöd och hjälp

Kontext

Text fungerande skolgång, fritidsintressen, vänner

Eventuell övrig information

Patient/vårdnadshavare samtycker till att remissen till IKB skickas och är medvetna om att IKB vid remissbedömning delar information mellan socialtjänst och BUP då insatsen är samägd.

Ja

Nej