**Datum:**

**Mottagare:**

**Socialsekreterare:** **Enhet:** **Telefonnummer:**

**Barnets namn:** **Personnummer:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Aktuell situation:**

**Förekomst i familjen av**

-Våld

-Missbruk

-Psykisk ohälsa

**Familjekarta:**

**Övergripande mål:**

**Tidigare insatser:**

**Checklista till socialtjänsten:**

*Vad är enligt dig viktigast att börja med?*

*Vilka mål tycker klienten är viktigast att börja med?*

*Vem har mest inflytande i familjen?*

*Vad bör vi inte göra i detta ärende?*

**Övriga myndigheter som är inblandade i ärendet:**

Kontaktuppgifter:

**Vårdnadshavare**

Namn e-mail:

Tfn:

Namn: e-mail:

Tfn: