|  |
| --- |
| **Dine oplysninger** |
| Navn: |  |
| Cpr.nr.: |  |
| Adresse:Postnr. og by: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| **Dit/jeres barns oplysninger**  |
| Navn: |  |
| Cpr.nr.: |  |
| Barnets skole |  |
| Barnets klassetrin: |  |
| **Forældremyndighed** |
| Angiv forældremyndighed, da henvendelsen handler om et barn/ung under 18 år: | Sæt kryds: |  |
|  | Fælleds |
|  | Kun mor |
|  | Kun farAndre end forældre |  |  |
|  |
| **Hvad ønsker du Få styr på angsten skal hjælpe med?** |
| Beskriv kort de vanskeligheder du/I oplever hos dit/jeres barn, som du/I ønsker hjælp til: |
|  |
| **Kryds af i nedenstående rubrik, hvilke problemstillinger der gælder for dit barn** |
|  | Er bange for specifikke situationer eller ting  |
|   | Frygter at være adskilt fra forældre eller at være alene  |
|  | Bekymrer sig om mange forskellige ting |
|  | Er bange for sociale situationer  |
|  | Går ikke i skole på grund af angst |
|  | Er bange for at færdes i store menneskemængder  |
|  | Oplever paniske anfald ud af det blå |
|  | Er nødt til at udføre bestemte handlinger igen og igen for at holde tanker |
|  | Andet |
| **Har dit/jeres** væk **barn tidligere modtaget rådgivning/behandling om problemstillingen?** |
|  [ ] Nej  [ ] Ja Hvis ja, hvilken type rådgivning/behandling? | Beskriv kort: |
| Hjalp det op dit/jeres barns vanskeligheder? | [ ] Jaj [ ] Ja i en periode[ ] Nej |
| **Hvor længe har vanskelighederne eksisteret?**  |
|  |
| **Øvrige oplysninger som kan hjælpe os til at forstå din/jeres situation bedre (evt. fysiske helbredsproblemer eller psykiske lidelser i familien)** |
|  |
| **Samtykke** |
| Der gives samtykke til, at kommunen opbevarer personoplysninger i overensstemmelse med Databeskyttelsesforordningen. Dette gøres for at kunne behandle jeres henvendelse | Nej [ ]Ja [ ] |

**Spørgsmål**

Har du spørgsmål til henvendelsesskemaet eller i øvrigt kan du kontakte Center for Børn og Forebyggelse, Psykologerne Johanne Sommer Wahlstrøm på Telefon: 20433977 eller Katrín Magnúsdóttir på tlf:20711142

**Fremsendelse af henvendelsesskemaet**

Når du har udfyldt skemaet, skal du sende det retur til cbf@ishoj.dk Att få styr på angsten