**FORENKLET INDIVIDUELL KARTLEGGING**

**AV**

**ENSLIG MINDREÅRIG ASYLSØKER**

**I**

**STATLIG TRANSITTMOTTAK**

**Navn:**

**Kjønn:**

**Fødselsdato:**

**Nasjonalitet/etnisitet:**

**DUFnr. og reg.nr:**

**Mottak:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

**Foreliggende kartlegging avsluttet: dd.mm.åååå**

Unntatt offentlighet; Offentleglova § 13 jfr. Forvaltningsloven §13

Bruk av opplysningene skal alltid være i samsvar med Personopplysningsloven § 11, jfr. §§ 8 og 9

**Ansvarlig for kartleggingen:**

**Representantens samtykke**:

Jeg samtykker til at opplysningene i denne kartleggingen formidles til det nye mottaket som (navn) skal flytte til, slik at det kan legges til rette for at hans/hennes behov for omsorg og oppfølging blir fulgt opp.

Når annen mottaker: Jeg samtykker til at opplysningene kan overføres til (…instans…) med det formål å …. (formålet beskrives)

Sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 representant

**Hva opplysningene i dette dokumentet skal brukes til**

Denne kartleggingen skal gi best mulig grunnlag for at

* den enkelte enslige mindreårige får det omsorgstilbudet han eller hun har behov for i mottak
* nødvendig informasjon om den enkelte gjøres tilgjengelig for den eller de myndighetene som har oppfølgingsansvar for omsorgstilbudet når personen flytter ut av transittmottaket

De opplysningenesom er skrevet her, skal brukes til åtilrettelegge bo- og omsorgstilbudet best mulig i forhold til den enkeltes behov i transittmottaket og ved flytting. Derfor skal alle opplysningene her ha en hensikt i forhold til det konkrete formålet. Dette gjelder primært ved flytting mellom transittmottak og fra transitt til ordinært mottak. Barnevern, helsetjenesten o.a. kan også være aktuelle til å videreføre omsorgsarbeidet.

Den enslige mindreårige selv skal være kjent med innholdet i det som skrives. Det må være særskilte grunner dersom han/hun ikke kan gjøres kjent med dette, for eksempel alvorlig psykisk utviklingshemning eller psykiske plager som gjør det vanskelig å kommunisere om dette.

Hjelpevergen/vergen har myndighet til å gi samtykke til at informasjonen videreføres til andre. Mottaket har ansvar for å informere om hva informasjonen skal brukes til, og hvem som skal bruke den. Ved uenighet om hvilke opplysninger som skal overføres, må partene søke å komme fram til felles forståelse gjennom dialog.

Dette dokumentet er sentralt i arbeidet med å sikre kvalitet, helhet og sammenheng i omsorgsarbeidet for det barnet/ungdommen det gjelder. God, felles forståelse mellom partene for dette arbeidets funksjon og betydning, vil være viktig for å gi nødvendig grunnlag for tilretteleggingen av det neste omsorgstilbudet.

**OBSERVASJONER AV DEN ENSLIGE MINDREÅRIGES FUNGERING I TRANSITTFASEN**

|  |
| --- |
| 1. Atferd / fungering |
|  |
| **2. Personlige ressurser** |
|  |
| 3. Spesielle behov som krever oppfølging, bl.a. fysisk og psykisk helse, tannhelse, funksjonshemning, rusproblematikk, atferdsvansker, relasjonsproblemer |
|  |
| 4. Eventuell følgeperson: Beskriv relasjonen, kontakten, omsorgssituasjonen o.a. relevant informasjon |
|  |
| **5. Spesielle tiltak som er/ har vært iverksatt**  |
|  |
| 1. **Erfaringer med tiltaket/-ene**
 |
|  |
| 1. **Ev. anbefalinger til nytt mottak**
 |
|  |
| **6. Referanse til ev. fagpersoner utenfor mottaket som har vært involvert** |
|  |
| **7. Eventuelle sosiale kontakter utenfor mottaket** |
|  |
| **8. Er det gjort individuelt arbeid mht. oppsporing og retur? Eventuelt hva?**  |
|  |
| 9. Helhetsinntrykk, ev. tilleggsmerknader |
|  |
| **10. Den enslige mindreåriges kommentarer til opplysningene samt selvopplevde behov og ressurser** |
|  |
| **11. Kontaktperson på mottaket** |
| Navn: | Telefon: | E-post: |
| **12. Hjelpeverge/verge** |
| Navn: | Telefon: | E-post: |