



Barn- och ungdomspsykiatri Norrtälje
08 123 273 80

Remiss till Barn- och ungdomspsykiatri (BUP), Norrtälje

Remiss för utredning av barn- och unga med misstänkt neuropsykiatrisk funktionsnedsättning

Avsändare	Patient
Verksamhet	Personnummer
Adress	Namn
Telefon	Adress
Kombikod	Telefon

Mottagare	Remittent
Verksamhet	
Adress	Namn
Remissdatum:	Befattning
Frågeställning:	

Förälder	Förälder
Namn	Namn
Adress:	Adress:
Tfn:	Tfn:
Vårdnadshavare: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Vårdnadshavare: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Eventuell annan vårdnadshavare
Namn
Adress
Telefon

Vårdnadshavare har informerats om remiss och frågeställning:	Ja <input type="checkbox"/>
Vårdnadshavare accepterar att remissen vidarebefordras till BUP Norrtälje:	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har patient/vårdnadshavare samtyckt till att journalkopior får rekvireras?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Behov av tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Språk:

Förskola/skola	Kontaktperson
Namn	Telefon
Avdelning/klass	

Alla uppgifter är obligatoriska för att remissen ska behandlas. Ofullständig remiss där utredningsbehov inte kan bedömas returneras för komplettering.

- För förskolebarn ska remissen innehålla en beskrivning av barnets beteende både i hemmet och i förskolan, samt beskrivning och medicinsk bedömning av barnläkare.
- Skolbarn remitteras för extern utredning om barnet har betydande kvarstående svårigheter i skolan efter att stödinsatser satts in och om det finns skäl att tro att insatser från sjukvården skulle vara till stor nytta för barnet.
- Remissen ska innehålla en beskrivning av barnets/ungdomens beteende i hemmet och i skolan, inklusive pedagogisk utredning och psykologisk bedömning (nivå eller observation)
- Remissen ska innehålla en medicinsk bedömning av skolläkare/husläkare/psykiatriker.



Barn- och ungdomspsykiatri Norrtälje
08 123 273 80

SYMPTOMBILD

Beskriv barnets/ungdomens svårigheter/beteende inom:

1. Samspel och kommunikation (språk, kontakt med jämnåriga/vuxna, lek)
2. Dagliga aktiviteter (mat, sömn, kläder, toalettbesök, hygien, fritid)
3. Uppmärksamhetsförmåga (lyssna, arbeta uthålligt, fokusera)
4. Exekutiv förmåga (följa instruktioner, organisera sitt arbete, igångsättning)
5. Impulsivitet (i handling, tal)
6. Aktivitetsnivå (låg/hög, motorisk oro, inre oro)
7. Fin- och grovmotorik
8. Trots, antisocialt beteende (kraftiga beteendesvårigheter, snatteri, polisanmälan)

Symptom

Beskriv hur funktionen påverkas

Nedsatt koncentrationsförmåga/uppmärksamhet	
Impulsivitet	
Hyperaktivitet	
Tics	
Bristande förmåga till social interaktion	
Kontakt med jämnåriga	
Bristande ögonkontakt	
Kommunikation, kroppsspråk	
Beteendeavvikelser	
Nedstämdhet	
Ångest	
Övrigt	

Remittentens sammanfattning

Föräldrarnas och eventuellt barnets/ungdomens beskrivning

Annan viktig information

(tex social situation, ärftlighet, funktionsnedsättning, pågående kontakt inom kommun/hälso- och sjukvård)



Barn- och ungdomspsykiatri Norrtälje
08 123 273 80

BIFOGADE OBLIGATORISKA HANDLINGAR

Pedagogisk beskrivning från förskola/utredning från skola Ja

För skolelever ska framgå:

- *Vilka stödinsatser som prövats i undervisningen och hur eleven svarat på dessa. Vidare ska skolan tagit ställning till:*
- *att svårigheterna inte beror på att barnets kognitiva förutsättningar inte når upp till kravnivån i undervisningssituationen*
- *att svårigheterna inte beror på barnets sociala situation i skolan*
- *att svårigheterna inte kan hänföras till barnets studie-/arbetsmiljö i skolan.*

Kopia på BVC-journal/Elevhälsovårdsjournal Ja

Ska innehålla följande information:

- *barnläkarens/skolläkarens medicinska bedömning*
- *kontroll av syn och hörsel*
- *tillväxtkurva*

Andra bedömningar/utredningar

Psykologbedömning Ja Nej

Logopedutredning Ja Nej

Annan utredning Ja Nej

Läs- och skrivsvårigheter? Ja Nej

Finns utredning om särskilt stöd? Ja Nej

När eleven målen enligt läroplanen? Ja Nej

Vilka extra anpassningar har gjorts i skolan?

Vilket resultat har åtgärderna gett?



Barn- och ungdomspsykiatri Norrtälje
08 123 273 80

Om barnet är placerat enligt Socialtjänstlagen (SoL) eller enligt lagen om vård av unga (LVU)

Familjehem:	Handläggare socialtjänsten:
HVB-hem:	Skall biologiska föräldrar kallas till BUP-
SIS-institution:	kontakten: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kontaktperson:	
Telefon:	

Skickas till:

BUP Norrtälje
Box 905
761 29 Norrtälje

Alternativt
Direkt via TakeCare Journalsystem