# Kontaktskjema for ungdom SSA

Klikk på hvis du har spørsmål eller ønsker å fylle ut på vegne av andre enn deg selv. Her finner du informasjon om hvor du kan henvende deg og hvordan opplysningene du oppgir vil bli behandlet.

Dette skjemaet er for deg mellom 16 og 18 år som er bekymret for dine seksuelle tanker, følelser eller handlinger. Du ønsker hjelp fra en fagperson for å unngå å skade deg selv eller andre. Skjemaet gir viktig informasjon om deg og gjør det lettere å finne ut hvilken hjelp du kan ha behov for.

Det er frivillig å sende inn skjemaet, og du må selv ønske hjelp for å få tilbud om en slik samtale.

**Skjemaet sendes til ditt nærmeste behandlingssted (BUP/Habiliteringstjenesten ), og du vil bli kontaktet for en vurderingssamtale.**

En slik samtale innebærer at du møter en fagperson (for eksempel psykolog, lege eller annet). Fagpersonen vil snakke med deg om det du synes er vanskelig, og vurdere hva slags hjelp du kan få.

Ordforklaring:

- SSA: Seksuell adferd eller handlinger som kan skade deg selv eller andre.
- BUP: Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk.
- Habiliteringstjenesten: Habiliteringstjenesten for barn og unge (HABU) og Habiliteringstjenesten for voksne (HAVO).

**Ønsker du å gå videre?** Velg én

- Ja
- Nei

*(Ved nei)*

**Skjemautfyllingen avsluttes. Skjemaet kan ikke fullføres. Du må svare "Ja" om du ønsker å gå videre.**

Om du likevel velger å trykke “Send inn” vil ikke skjemaet sendes noe sted, men det lagres en fil som du finner igjen under “Dokumenter” hos deg selv på Helsenorge.

*(Ved ja)*

## Om deg

Navn

*Ikke besvart*

Fødselsnummer

*Ikke besvart*

Mobiltelefonnummer

*Ikke besvart*

Fastlege

*Ikke besvart*

### Hva søker du hjelp for?

*Velg en eller flere*

Eksempler på seksuelt materiale på nett som gir deg plager kan være bilder/videoer av barn, voldtekt og lignende.

- ☑ Jeg ser på seksuelt materiale på nett som gir meg plager
- ☑ Jeg har seksuelle tanker som bekymrer meg
- ☑ Jeg er bekymret for å skade én eller flere andre personer seksuelt, eller har allerede gjort det

  **Hvem?** (valgfritt)
  - ☑ En eller flere andre personer
  - ☑ Et dyr
  - ☑ Meg selv
  - ☑ Annet

  **Hvor?** (valgfritt)
  - ☑ Fysisk
  - ☑ Digitalt/ på internett
  - ☑ Annet

- ☑ Ingen av disse passer for meg

Beskriv det du er bekymret for her (valgfritt)

Har du snakket med noen om det du søker hjelp for?
(valgfritt)

- ☑ Ja
- ☑ Nei

**Hvem har du snakket med?**

(valgfritt)

Lege/psykolog/helsesykepleier eller annet helsepersonell

Forelder

Personale der jeg bor

Venn/kjæreste

Lærer/personale på skolen

Har ikke snakket med noen om dette

Andre

**Snakker du allerede med noen på BUP eller habiliteringstjenesten om dette eller andre vansker du opplever?** Velg én

- ☑ Ja

  **Hvor?** (valgfritt)

  - ☑ BUP
  - ☑ Habiliteringstjenesten
- ☑ Nei

  **Har gjort det tidligere, men ikke nå lenger. Hvor?** (valgfritt)

  - ☑ BUP
  - ☑ Habiliteringstjenesten
- ☑ Vet ikke

**Har du en diagnose?** (valgfritt)

- ☑ Ja

**Hvilke?** (valgfritt)

- ☑ ADHD
- ☑ Angst
- ☑ Autismespekterforstyrrelse
- ☑ Atferdsforstyrrelse

- ☑ Depresjon
- ☑ Utviklingshemming
- ☑ Psykose
- ☑ PTSD
- ☑ Spiseforstyrrelse
- ☑ Andre

  **Skriv her** (valgfritt)

- ☑ Nei
- ☑ Vet ikke

**Hvordan er din bosituasjon?** Velg én

- ○ Jeg bor med én eller begge foreldre
- ○ Jeg bor med fosterforeldre
- ○ Jeg bor på institusjon
- ○ Jeg bor alene
- ○ Annet

  **Skriv her** (valgfritt)

**Hva gjør du på dagtid i hverdagene?**

(valgfritt)

- ☑ Jeg går på skole/er lærling
- ☑ Jeg jobber
- ☑ Annet

**Skriv her** (valgfritt)

**Er det noe annet du synes er vanskelig eller viktig som ikke er nevnt i dette skjemaet?** ⓘ (valgfritt)

Kan du beskrive vanskene?

ⓘ *Eksempler kan være: Jeg er ensom, jeg bruker mye rus, jeg har vært utsatt for eller vitne til vold, jeg utøver vold selv, jeg har en vanskelig hjemmesituasjon eller liknende.*

**Kryss av om du har noen av disse behovene** (valgfritt)

- ☑ Ha med en voksen eller en venn på timen
- ☑ Tegnspråk
- ☑ Tolk

**Hvilke språk?** (valgfritt)

Skriv her

- ☑ Annet

**Hvilke andre behov har du?** (valgfritt)

Skriv her