



## HENVENDELSESSKJEMA RÅD OG VEILEDNING

(fylles primært ut av den som ønsker hjelpen)

### Barnet/ungdommen med funksjonsnedsettelse:

Navn:	Født:
Adresse:	
Evt. Diagnose, funksjonsnedsettelse:	
Elev ved skole/barnehage:	
Klasse/avd.:	
Skolens/barnehagens tlf.:	
Klassestyrer/pedagogisk leder:	

### Omsorgssituasjonen:

Hvem har daglig omsorg:
Hvem har foreldreansvar:

### Foresatte:

Mors navn:	Tlf:
Fars navn:	Tlf:

### Søsken:

Navn:	Født:
Navn:	Født:
Navn:	Født:
Navn:	Født:

### Eventuelt behov for tolk:

Språk:	
Dialekt:	
Hjemland:	

### Bakgrunn for henvendelsen, det ønskes hjelp til følgende:

--

## Andre tiltak/tjenester som er inne i familien eller har vært?

	Ja	Nei	Når	Tiltak/tjenester
PPT				
Avlastning				
Barnevernet				
Barnehabiliteringen				
Fysio/ergoterapitjenesten				
Helsestasjon				
Annet:				

## Tidligere hjelpetiltak som har vært utprøvd (Gjelder råd og veiledning)

## Evaluering av tidligere tiltak (Gjelder råd og veiledning)

Hva har fungert?

Hva har ikke fungert?

## Spesielle dager/tider jeg ønsker å få råd/veiledning på

## Eventuelle andre kommentarer/informasjon

Dette samtykker jeg til:

Denne henvendelsen drøftes i familieveiledningsgruppa. Med i gruppa sitter fagpersoner fra Pedagogisk-Psykologisk tjeneste (PPT), Jessheim skole og ressurscenter, Forebyggende avdeling barn og unge (FABU) og Bolig med bistand. Alle har taushetsplikt knyttet til sin stilling.

Henvendelsesskjemaet kan trekkes tilbake når som helst.

<b>Dato:</b>	<b>Underskrift foresatte:</b>

Jeg samtykker til at familieveiledningsgruppa kan kontakte følgende tjenestesteder for å utveksle informasjon angående saken.

<b>Tjenestested</b>	<b>Ja:</b>	<b>Nei:</b>	<b>Signatur</b>
PPT			
Avlastning			
Barnevernet			
Barnehabiliteringen			
Fysio/ergoterapitjenesten			
Helsestasjon			
Barnehage			
Skole			
Annet:			

Skjemaet sendes til:

Familieveiledningsgruppa  
Dølivegen 7  
2066 Jessheim