

|  |
| --- |
| Prosessdokument Klepp tverrfaglege team |
| Dato:(Periode) |  |
| Henvendelsen gjelder:  |  |
| Rolleavklaring mellom samarbeidspartnere: | (Avklar forventninger mellom alle involverte) |
|  |  |
| Problemformulering:  |  |
| Foreligger det nok informasjon i saken:  | Ja  | Nei |
| Hvilken videre informasjon må hentes inn?  |  |
|  |  |
| Målformulering: |  |
| Tiltak:  | 1.2.3. |
| Ansvarsfordeling: | Barnehage/ Skole:Helsestasjonstjeneste:Foresatte:PPT:KTT:NAV:BUP:  |
| Evaluering:(Etter 3-4 uker) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Er målsetninger nådd | Ja | Delvis | Nei |

 |
| Beskrivelse av måloppnåelse:  |  |
| Hvis vi fortsetter med samme mål, er det ny evaluering om 3 -4 uker. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fortsetter vi med samme tiltak? (sett kryss) | Ja | Nei |

 |
| Evt ny målformulering: |  |  |
| Evt nye tiltak:  | 1.2.3. |  |
| KTT avslutningsdato: | Sign: KTT | Sign: Rektor/Styrar |

