|  |
| --- |
| Prosessdokument Klepp tverrfaglege team |

|  |  |
| --- | --- |
| Oppstart | |
| Dato: |  |
| Dokumentet gjeld: | (Namn og fødselsdato) |
| Kven er involvert i saka? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Problem- og målformuleringer | | | |
| Problemformulering: |  | | |
| Målformulering: |  | | |
|  |  | Ansvar: | Dato: |
| Kva vidare informasjon må hentast inn? |  |  |  |
| Tiltak: |  | | |
| Ansvar: | Barnehage/ Skole:  Helsestasjonstjeneste:  Føresette:  PPT:  KTT:  NAV:  BUP: | | |
| Tid for evaluering: |  | | |
| Deltakarar på evaluering: |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Evaluering | | |
| Dato: |  | |
| Beskriving av måloppnåing: |  | |
| Fortset vi med same tiltak? | Ja | nei |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nye målformuleringer og tiltak | | |
| Ev. ny målformulering: |  |  |
| Ev. nye tiltak: |  |  |
| Tid for evaluering: |  |  |
| Deltakarar: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KTT avslutningsdato: | Sign: KTT | Sign: Kontaktperson |