|  |
| --- |
| 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 |