|  |
| --- |
| Invitasjon til tverrfaglig møte |
| Møtetsted: | Tid / dato: |
|       |       |
|  |
| Inviterte: |
|       |
|  |
| **Navn på barn/ungdom:** |
|       |
|  |
| **Fødselsdato:** |
|       |
|  |
| [ ]  | Observasjonsskjema |  | **HUSK!*** Er samtykke innhentet fra foresatte?
* Det er bare tjenester/fagpersoner som skal være inne med hjelpetiltak på nivå 2 som skal delta i møte på dette nivået.
* En invitasjon skal sendes til hver instans som en ønsker skal bidra med hjelp.
* Invitasjonen skal ta utgangspunkt i en oversikt over hvilke tiltak de ulike tjenesteområdene kan tilby på nivå 2.
 |
| [ ]  | Samtykkeskjema |
| [ ]  | Stafettlogg |
| [ ]  | Annen dokumentasjon |
|  |       |

|  |
| --- |
| **Tema for møtet:** |
|       |
| 1. Bestilling fra foresatte og stafettholder |
|       |
| 2. Kort beskrivelse av hva du tenker instansen kan bidra med/årsak til invitasjonen: |
|       |
|  |
| Bakgrunn: |
|       |
| 1. Beskriv kort barnets/ungdommens opplevelse av egen situasjon: |
|       |
| 2. Gi et kort sammendrag av gjennomførte/pågående tiltak, og hva evalueringen av disse viser: |
|       |
|  |
|  |  |  |  |
| Undertegnede: |  | Dato: |  |