



TILTAK MED EVALUERING – SKJEMA 3

BARNETS/UNGDOMMENS NAVN:	ALDER:
BESKRIVELSE AV TILTAK	
<ul style="list-style-type: none">••	
TILTAKETS VARIGHET	
<ul style="list-style-type: none">•	
ANSVARLIG FOR GJENNOMFØRING AV TILTAK:	
HVEM SKAL EVALUERE	TIDSPUNKT FOR EVALUERING
INFORMASJON FORESATTE	
Er foresatte kontaktet/informert:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
BEGRUNNELSE/VURDERING:	
SKJEMA UTFYLLT AV	STED/DATO
KONKLUSJON EVALUERING	
<input type="checkbox"/> Tiltaket avsluttes	
<input type="checkbox"/> Videreføring av tiltak (skjema 3)	
<input type="checkbox"/> Kartlegging (skjema2)	
<input type="checkbox"/> Drøfting med tverrfaglig team/skolehelseteam (skjema 1)	
<input type="checkbox"/> Henvising eks. PPT, Helsestasjon, Barneverntjenesten	
SKJEMA UTFYLLT AV	STED/DATO