

Haugesund kommune  
 v/PMTO-koordinator Elisabeth Emberland  
 Haraldsgata 94  
 Postboks 2160 5504, HAUGESUND

Saksnummer (fylles ut av PMTO koordinator)
---

## HENVISNINGSSKJEMA TIL TIBIR-TILTAK I HAUGESUND KOMMUNE

<b>Barnets navn:</b>	<b>Født:</b>
<b>Adresse:</b>	
<b>Skole/barnehage:</b>	<b>Klasse:</b>
<b>Mors navn:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Fars navn:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Omsorgssituasjon:</b>	<b>Hvem har foreldreansvaret:</b>
<input type="checkbox"/> Bor hos begge foreldrene	<input type="checkbox"/> Mor
<input type="checkbox"/> Hos en av foreldrene; mor/far	<input type="checkbox"/> Far
<input type="checkbox"/> Bor i fosterhjem	<input type="checkbox"/> Begge
<input type="checkbox"/> Delt omsorg	<input type="checkbox"/> Andre
<input type="checkbox"/> En av foreldrene og samboer/ektefelle	<input type="checkbox"/> Medmor
<input type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Medfar
<b>Andre samarbeidspartnere:</b>	
<input type="checkbox"/> PPT <input type="checkbox"/> Opprettet dialog mellom skole/barnehage kontakt på PPT	
<input type="checkbox"/> Barneverntjenesten	
<input type="checkbox"/> Familievernkontoret	
<input type="checkbox"/> Helsestasjonen <input type="checkbox"/> Skolehelsetjenesten <input type="checkbox"/> Skoleledelsen	
<input type="checkbox"/> Basen	
<input type="checkbox"/> Annet	

**Grunnlag for henvisning (kort):****Gjennomførte undersøkelser/tester:****Igangsatte tiltak:****Er det opprettet stafettlogg?**Ja  Nei 

Foresatte/nærmeste pårørende er informert om henvendelsen, og at henvisende instans, aktuelle samarbeidspartnere og TIBIR -teamet i Haugesund kommune kan samarbeide om saken. Foresatte/nærmeste pårørende samtykker til at henvisningsskjemaer, avslutningsrapporter og dokumenter fra kartlegging oppbevares i TIBIR-arkiv

---

Underskrift foresatte

Henvisningen kommer fra: \_\_\_\_\_ Tlf. nr. \_\_\_\_\_

---

Sted

---

Dato

---

Underskrift henviser