

Godkännande av tvärprofessionellt samarbete i Småbarnsteamet

Jag/vi godkänner härmed att olika professioner från hälso- och sjukvården och kommunens barnhälsa arbetar tillsammans i Småbarnsteamet med att göra en tvärprofessionell kartläggning av vårt barns utveckling och behov av stöd. De olika professionerna i teamet bidrar alla med sitt perspektiv och en gemensam bedömning kring barnets behov görs vid teamkonferens. Teamet har också en administratör och en teamsamordnare.

Jag/vi är medvetna om att specialpedagogen från kommunen, som en del i kartläggningen, observerar vårt barn på förskolan och intervjuar aktuell förskolepersonal. Jag/vi godkänner att kommunens specialpedagog sedan lämnar ut information från observationen och intervjun till hälso- och sjukvårdens personal i Småbarnsteamet. Jag/vi godkänner även att hälso- och sjukvårdspersonalen i Småbarnsteamet lämnar ut information från de bedömningar som de genomfört i Småbarnsteamet till kommunens specialpedagog.

Barnets namn och personnummer

--

Förskola

--

Vårdnadshavare 1 - Underskrift, namnförtydligande

--

Vårdnadshavare 2 - Underskrift, namnförtydligande

--

Ort och datum

--