

TILVISING TIL ERGO- OG FYSIOTERAPITENESTA - BARN

(alle felt må fyllast ut for at tilvisinga skal kunne vurderast riktig)

Namn (barnet):		Fødselsnr:	
Adresse:		Telefon:	
Postnr/-stad:			
Føreset 1:		Telefon:	
Adresse:			
Føreset 2:		Telefon:	
Adresse:			
Språk:		Behov for tolk:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei
Eventuell diagnose:	(Har barnet fått ei diagnose? Når?)		
Beskriv årsaka til tilvisinga:	(Funksjonsvanskar, forseinka utvikling osv.)		
Korleis påverkar dette barnet sitt daglegliv?	(Sjølvtende, meistring, deltaking mm.)		
Korleis kan vi bidra?			
Andre viktige opplysningar:	(Igangsette tiltak, smittehensyn, hyperallergiar, anna)		

Andre involverte instansar:	Kontaktpersonar:		Telefon:	
	<input type="checkbox"/> Fastlege	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Helsesjukepleiar	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Barnehage/skole	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Koordinator	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Spesialpedagog	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> PPT	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Fysioterapeut	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Ergoterapeut	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Habiliteringstenesta	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> BUP	_____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Andre tenester (BPA mm.)	_____	_____	_____	
Tilvist av:		_____		
Stilling/relasjon:		Arbeidsstad:		_____
Dato:	_____	Telefonnr:	_____	E-post:

Samtykkeerklæring (må fyllast ut):

Føresette samtykker med dette til at ergoterapeut/fysioterapeut kan hente inn relevant informasjon frå andre instansar, som helsesjukepleiar, fastlege, barnehage/skole, PPT, spesialpedagog, Habiliteringstenesta, BUP eller andre. (ved behov)

Signatur føresette: _____ Dato: _____

Sendast til:

Ålesund kommune
 Avd. fysioterapi, ergoterapi og syn/hørsel
 Olav Sundes veg 2 (Spjelkavik omsorgssenter)
 6018 Ålesund

Fyllast ut av tenesta:

Mottatt av DATO/NAMN	_____	_____	Prioritet	_____	Oppstart innan VEKE/DATO	_____	_____
Kommentarar:							
