

Visitationsskema

Center for Anvendt Adfærdsanalyse, Specialrådgivningen
 Institut for Kommunikation og Handicap

Dette visitationsskema er vedrørende børn med gennemgribende udviklingsforstyrrelser så som autisme, ADHD og lignende.

BARNET

Navn		Cpr.nr.	
Adresse			

MOR

Navn		Cpr.nr.	
Adresse			
Tlf. privat		Tlf. arbejde	
E-mail			
Fælles forældremyndighed	JA – sæt X		NEJ – sæt X

FAR

Navn		Cpr.nr.	
Adresse			
Tlf. privat		Tlf. arbejde	
E-mail			
Fælles forældremyndighed	JA – sæt X		NEJ – sæt X

DAGINSTITUTION / DAGPLEJE

Navn		Tlf.	
Adresse			
Kontaktperson			
Behov for tolk	JA – sæt X	Sprog	

OPLYSNINGER OM KOMMUNEN

Handlekommune	
Evt. anden betalings kommune	
Sagsbehandlers navn	
Sagsbehandlers tlf.	
Sagsbehandlers e-mail	

BEGRUNDELSE FOR VALG AF KONKRET TILBUD

Kort begrundelse for ønske om anvendelse af det konkrete tilbud

VEDLAGTE OPLYSNINGER

Relevant materiale vedhæftes – sæt X	
<input type="checkbox"/>	Handleplaner
<input type="checkbox"/>	Udredning
<input type="checkbox"/>	Pædagogiske vurderinger
<input type="checkbox"/>	Lægelige vurderinger
<input type="checkbox"/>	Andet

Bemærkninger og særlige opmærksomhedspunkter

--

Dato		Underskrift mor	
Dato		Underskrift far	