



U.off. jfr. Off.loven § 5A, jfr. Fvl § 13, 1. ledd

Samtykkeskjema

Jeg/vi samtykker til at _____
Barnets navn Barnets fødselsnummer

kan delta i behandlingsforløp ved Familieteamet på Viken senter.

Behandlingsforløpene ved Viken senter inkluderer en ukes kartleggingsopphold der vi avklarer om behandling ved Familieteamet er hensiktsmessig. Dersom familien får tilbud, blir de innkalt til et lengre behandlingsopphold (ca 8-10 uker) med et boosteropphold (3-5 uker) ca et halvt år etter behandlingsoppholdet. Samtykket vil gjelde for alle opphold. Foresatte har mulighet til å trekke tilbake samtykket, men må da gi Viken senter beskjed om dette direkte.

I forbindelse med behandlingen ved Familieteamet ved Viken senter, får barna et tilbud ved SMI-skolen avd. Viken Senter eller i Øvre Bardu barnehage. For å sikre kontinuitet i barnas hverdag og opplæring, ønsker vi å legge opp til et godt samarbeid med hjemmeskole/barnehage. I den forbindelse ønsker vi, med deres samtykke, å kontakte hjemmeskole og barnehage for å innhente noen opplysninger.

Samtykket omfatter også spesielle tiltak eller tilrettelegging for barnet, samt dokumentasjon som har betydning for barnets skolegang/opphold i barnehage. Dette inkluderer blant annet:

- PP-tiltak (Pedagogisk psykologisk tjeneste)
- enkeltvedtak om spesialundervisning
- individuelle opplæringsplaner
- oppfølging fra BUP (Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk) eller annen terapeutisk oppfølging
- kontakt med barnevern eller andre kommunale tjenester

Dato: _____

Foreldre/foresatte¹

Foreldre/foresatte

¹ Alle som har foreldreansvar for barna må skrive under på dette, også når foreldrene ikke er sammen. Om dere er i tvil, er foreldreansvar registrert i folkeregisteret. Mer om foreldreansvar, se http://www.regjeringen.no/nb/dep/bld/tema/foreldre_og_barn/fodsel/foreldreansvar.