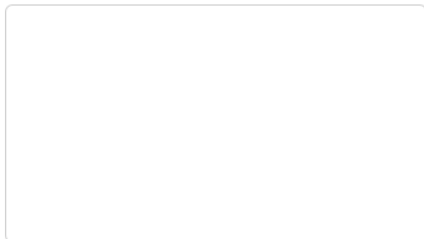


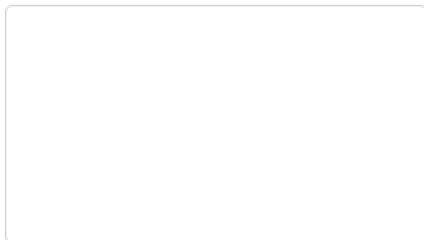
Bilaga Barn

Bakgrund



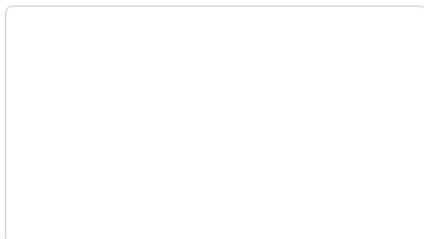
Tidigare sjukdomar, funktionshinder?

Aktuellt hälsotillstånd



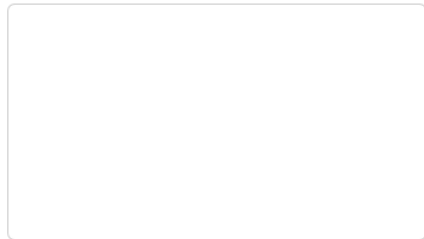
Diagnos, funktionshinder?

Social situation

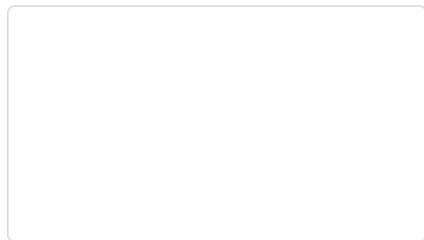


Typ av bostad?
Eventuella syskons födelseår?

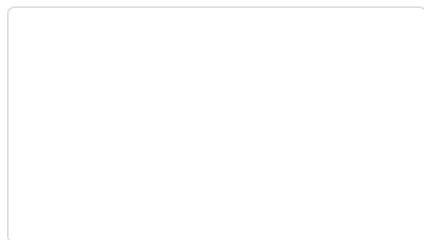
Omvårdnadsbehov



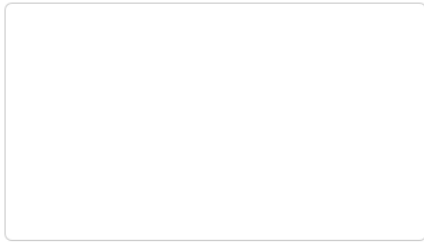
Hjälpmedel



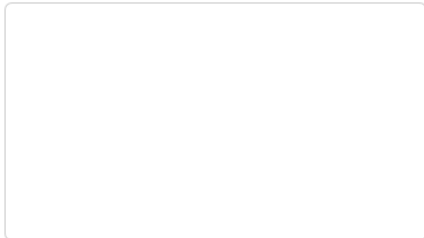
Vårdnadshavares förmåga i föräldraskap utifrån den aktuella situationen



Förskola/skola



Önskemål om Insatser från kommunen



STÄNG

BIFOGA