

**FORESPØRSEL OM KURS OG KOMPETANSEHEVING - AUTISMERÅDGIVER**

Dette skjemaet benyttes ved ønske om bistand fra kommunens autismerådgiver på systemnivå, for eksempel i form av kurs, veiledning, kompetanseheving eller utviklingsarbeid rettet mot ansatte i skole, barnehage eller andre tjenester.

|  |  |
| --- | --- |
| **Enhet/avdeling/institusjon:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Kontaktperson:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Telefonnummer:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Epostadresse:** | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

Velg én eller flere:

**Kurs/foredrag**

**Veiledning av personalgruppe**

**Utvikling av rutiner/systemer**

**Tverrfaglig samarbeid**

**Annet (spesifiser)**: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

|  |
| --- |
| **Hva er utfordringen eller utviklingsbehovet?** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Hvilken målgruppe gjelder det (f.eks. ansatte, ledelse, tverrrfaglig team)?** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Har det vært gjort tiltak tidligere?** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Beskriv hva dere ønsker autismerådgiver skal bidra med:** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Faglig innhold/temaer?** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| **Hva ønsker dere at mottakerne av tiltaket skal sitte igjen med (f.eks. økt kompetanse på enkelte områder, endringer i praksis, forståelse m.m.)** |
| Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

***Skjema skal ikke inneholde personsensitive opplysninger.***

***Skjema kan sendes på epost til Linn.cecilie.olsen@nittedal.kommune.no, emne: Forespørsel om kurs og kompetanseheving***

***Avsender vil få et skriftlig svar på denne forespørselen innen 2 uker.***