



## Ansökan om plats på Stockholms habiliteringsenhet

### Ansökan avser

|                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| Vårens träningsperiod år: | Höstens träningsperiod år: |
|---------------------------|----------------------------|

### Uppgifter om barnet

|                                                |                                                                                        |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Barnets namn:</b>                           | Barnets personnummer:                                                                  |
| Ev. diagnos på barnet:                         |                                                                                        |
| <b>Vårdnadshavare 1:</b>                       | Telefonnummer:                                                                         |
| Fullständig adress:                            | Telefonnummer dagtid:                                                                  |
| E-post:                                        | Mobil:                                                                                 |
| Språk:                                         | Behov av tolk:                                                                         |
| <b>Vårdnadshavare 2:</b>                       | Telefonnummer:                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Adress samma som ovan | Annan adress:                                                                          |
| E-post:                                        | Mobil:                                                                                 |
| Språk:                                         | Behov av tolk:                                                                         |
| <b>Förskola:</b> (namn, adress och e-post):    | Barnomsorgen är informerad<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Förskolerektor, namn och telefonnummer:        | Avdelning, namn och telefonnummer:                                                     |
| <input type="checkbox"/> Resurs                | Namn på resurs/assistent:                                                              |



### Uppgifter om habilitering

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Habiliteringscenter:                                                                                                               | Kontaktperson/kurator:                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                    | Telefon:                                                                                                                                                                               |
| Målsättning med placeringen (habiliteringscenter kan med fördel bifoga en funktionsbeskrivning med ansökan):                       |                                                                                                                                                                                        |
| <b>För boende utanför Stockholms Stad - Är hemkommunen informerad?</b><br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |                                                                                                                                                                                        |
| Betalningsansvarig kommun:                                                                                                         | Kontaktperson:                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                    | Telefon                                                                                                                                                                                |
| Är det ordnat med resor?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                               | Om svaret är ”Ja”. På vilket sätt?<br><input type="checkbox"/> Färdtjänst <input type="checkbox"/> Kollektivtrafik<br><input type="checkbox"/> Egen bil <input type="checkbox"/> Annat |

### Underskrift

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Habiliteringschef: | Namnförtydligande: |
| Vårdnadshavare 1:  | Namnförtydligande: |
| Vårdnadshavare 2:  | Namnförtydligande: |
| Ort                | Datum              |

## Information inför ansökan

Ansökan görs av barnets habiliteringscenter i samråd med barnets vårdnadshavare. Ansökan ska vara underskriven av chefen för centret och vårdnadshavaren och skickas till Stockholms habiliteringsenhet. Önskvärt är att habiliteringscenter skickar med en funktionsbeskrivning med ansökan för barn som inte är kända på enheten sedan tidigare.

Enheten har intagning två gånger per år. Sista ansökningsdatum inför höstens träningsperiod är den 10 april och inför vårens, den 10 oktober. Ansökan kan skickas in under hela året och möjlighet finns att söka för två terminer på samma blankett. Beslut om erbjudande av plats fattas av habiliteringsenhetens enhetschef. Beslutet gäller en termin. Efter utvärdering och ny bedömning kan eventuellt ytterligare terminer erbjudas. Det finns ingen begränsning av antalet terminer. Målet är att så många barn som möjligt ska få ta del av verksamheten.

Upptagningsområde är Stockholms län. För de barn som bor utanför Stockholms stad är hemkommunen betalningsansvarig. I dessa fall är det viktigt att informera hemkommunen inför ansökan.

För de barn som går i förskola ska förskolechefen vara informerad om att ansökan ska skickas. Barnets ska under perioden på habiliteringsenheten medföljas av en vuxen. I de flesta fall brukar det vara en person från barnets förskola. Personen är en länk till barnets vardag. Den medföljande personen får kontinuerlig fortbildning och handledning både individuellt och i grupp. Samverkan mellan förskolan och oss är en viktig del i barnets utveckling.

Resor till och från habiliteringsenheten ordnas av vårdnadshavaren. För barn som inte kan åka kommunalt kan en ansökan om färdtjänst göras. Kontakta kurator på habiliteringscentret för att få stöd med detta.

## Kontaktuppgifter

Annika Dahlqvist, enhetschef  
Telefon: 08-508 08 553  
E-post: annika.dahlqvist@edu.stockholm.se

Stockholms habiliteringsenhet  
Arbetargatan 27A  
112 45 Stockholm  
Telefon: 08-508 08 614

E-post: stockholm.hab@edu.stockholm.se