



TILVISING TIL PPT

Pedagogisk Psykologisk Teneste

-For barn under opplæringspliktig alder

PPT er ei kommunal, gratis hjelpeteneste til barn-for foreldre, barnehage og skule.

Adresse: PPT for Jondal og Kvam, Grovagelet 16, 5600 Norheimsund, Tlf. 56553050

Besøksadresse: Steinsdalsvegen 104

(Skjema oppdatert 08.12.17.2017)

Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

Tilvisingsskjemaet skal fyllast ut saman med føresette

Opplysningar om barnet		
Personopplysningar		
Etternamn	Fornamn, mellomnamn	Fødd
Adresse	Postnummer	Poststad
Nasjonalitet	Morsmål	Andre språk i familien
Kjønn ☐ Jente ☐ Gut		
Føresette/Familie:		
Personopplysningar om forelder 1		
Fornamn, mellomnamn	Etternamn	
Adresse	Postnummer	Poststad
Mobil		
Arbeidsstad	Telefon arbeid	E-post
Behov for tolk ☐ Ja ☐ Nei	Kva for språk:	
Personopplysningar om forelder 2		
Fornamn, mellomnamn	Etternamn	
Adresse	Postnummer	Poststad
Mobil		
Arbeidsstad	Telefon arbeid	E-post
Behov for tolk ☐ Ja	Kva for språk:	

Kven bur barnet hos? ☐ Mor ☐ Far ☐ Andre Sysken

Barnehage	
Dersom barnet ikkje går i barnehage, skal ikkje denne boksen fyllast ut.	
Namn på barnehagen	Telefon
Namn på avdelinga/gruppa	
Namn på pedagogisk leiar/kontaktperson i barnehagen	
Har PP-tenesta vore konsultert i forkant av tilvisinga? ☐ Ja ☐ Nei	Eventuelt med kven?
Kven tok initiativ til tilvisinga?	
Hovudgrunn for tilvisinga	
Når vart vanskan oppdaga	
Opplysningar frå tilvisar (Utfyllande opplysningar skal skrivast i Pedagogisk rapport s.4)	
Gi ei kort beskriving av barnet. Kva er barnets sterke sider? Kva er grunnen for tilvisinga?	
Kva for eventuelle tiltak vart iverksette? Gi ei beskriving av dei.	
Kva ønskjer du/de at PP-tenesta skal gjere: ☐ Rettleiing til foreldre ☐ Rettleiing til barnehage ☐ Kartlegging ☐ Sakkunnig vurdering ☐ Anna	

Underskrift frå tilvisar	
Stad	Dato
Underskrift	
Samtykke til tilvisinga frå foreldra	
Stad	Dato
Underskrift forelder 1	
Stad	Dato
Underskrift forelder 2	

Opplysningar frå foreldra (Ved behov bruk eige ark som vedlegg)

Gi ei kort beskriving av vanskane/ grunn for tilvisinga:

Beskriv barnets sterke sider:

Når starta vanskane?

Særlege merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, kjensler, sjukdommar/skadar, livshendingar):

Fungerer synet normalt?

- ☐ Ja
☐ Nei

Fungerer hørselen normalt?

- ☐ Ja
☐ Nei

Eventuelt kva for lege er konsultert når det gjeld syn/høyrse?

Kven består den nærmaste familien av til dagleg:

Gi ei kort beskriving av kva du/de har gjort for å hjelpe barnet:

Har du/de vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar (som helsestasjon, lege, sosial-/barneverntenester eller andre)? Legg eventuelle rapportar ved tilvisinga.

Kva ønskjer du/de at PP-tenesta skal gjere:

- ☐ Rettleiing til foreldre
☐ Rettleiing til barnehage
☐ Kartlegging
☐ Sakkunnig vurdering
☐ Anna

Samtykke til samarbeid

☐ Helsestasjon

☐ Barnevernteneste

☐ Kvam familiesenter

☐ Fastlege /spesialistteneste

☐ Fysioterapeut

☐ Barnehage

☐ Andre

Evt. kva for andre:

Stad

Dato

Underskrift forelder 1

Stad

Dato

Underskrift forelder 2

Dette samtykket kan endrast eller trekkjast tilbake seinare dersom det er ønskjeleg.

Tilvisinga vert sendt i retur dersom den er mangelfullt utfylt eller manglar pedagogisk rapport.