|  |  |
| --- | --- |
|  | **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, Grovagjelet 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 Syskjen ……………..

|  |  |
| --- | --- |
| **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 vanskane 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 høyrselen normalt?  □ Ja  □ Nei |
| Eventuelt kva for lege er konsultert når det gjeld syn/høyrsel? | | | | |
| 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.***