|  |  |
| --- | --- |
|  | **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[ ]  AndreEvt. 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.***