



## TILVISING TIL PPT

### Pedagogisk Psykologisk Teneste

PPT er sakkunnig instans i høve rett til spesialundervisning etter § 5.1 i opplæringslova.

Post- og besøksadresse: PPT Kvam, Grovaglelet 16, 5600 Norheimsund. Tlf 56553050

(skjema oppdatert 14.01.2020)

Tilvisingsskjemaet skal fyllast ut i samråd med føresette.

ELEVEN:			
Namn elev		Fødd	
Adresse		Tlf.	
Nasjonalitet		Morsmål	
Kjønn			

FORELDRE/FØRESETTE/FAMILIE:			
Namn mor		Tlf.privat	
Adresse		Tlf. arbeid/skule	
Namn far		Tlf.privat	
Adresse		Tlf.arbeid/skule	
Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Kva for språk:		
<b>For fleirspråklege elevar:</b> (Resultat av Udir kartlegging skal leggjast ved tilvisinga) Kor lenge har eleven budd i Norge? Lese- og skrivedugleik før han kom til Norge? Er det gjennomført samtale med føresette? Du kan ev skriva meir i pedagogisk rapport som skal leggjast ved tilvisinga.			

Barnet bur hos	Begge foreldra	Far	Mor	Andre
Søsken	Yngre søsken (antal)	Eldre søsken		

SKULE	
Skule	Klasse:
Kontaktlærer	
Avdelingsleiar	
Kven ynskjer tilvisinga	

<b>Gruppe/klassestorleik</b>	
<b>Ressursar i gruppa i dag</b> (assistenttimar, spes.timar, støtte)	
<b>Sosialt miljø/læringsmiljø</b>	

**HOVUDGRUNN FOR TILVISINGA:** (t.d. lese- og skrivevanskar, språkvanskar, matematikkvanskar, sosio-emosjonelle vanskar, skulevegringsatferd, generelle vanskar med læring, anna)

<b>Når vart vanskane oppdaga?</b>	
<b>Korleis er vanskane kartlagt av skulen?</b> <i>Legg ved rapportar, kartleggingsprøvar, og evt. døme på skriftleg arbeid, åtferdsregistrering</i>	
<b>Kva tiltak har skulen sett i verk i høve til vanskane?</b> <i>Er det gjort ein LP-analyse? Deltaking i støttesystemet?</i>	
<b>Kva effekt har tiltaka hatt?</b>	
<b>Skulen si vurdering av eleven sitt utbyte av ordinær opplæring:</b>	
<b>Kva er elevens sterke sider – fagleg og sosialt? Fokus på meistring</b>	
<b>Fungerer synet normalt?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	<b>Fungerer hørselen normalt?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Eventuelt kva for lege er konsultert når det gjeld syn/hørsel?	

BESTILLING TIL PPT (set kryss)	Foreldre (set kryss)	Skule (set kryss)
Kartlegging:		
Sakkunnig Vurdering:		
Rettleiing til heim/skule:		
Samtaler med barnet:		
Anna:		

**Har barnet/familien hatt kontakt med andre instansar?** (set kryss også i rubrikk for samtykke)

Instansar		Samtykke til samarbeid/innhenting av opplysningar (set kryss):
Helsesøster		
Lege		
Barnevern		
BUP		
Andre		

**Dato for drøfting i spes.ped.team/støtteteam, med PPT tilstades:**

**Dato og underskrift kontaktlærer:**

**Dato og underskrift rektor:**

**Eg/me er kjende med og samtykkjer til opplysningane som er gjevne og tilvisinga til PPT.**

Underskrift Foreldre/føresette		Dato

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