



TILVISING TIL PPT

Pedagogisk Psykologisk Teneste

PPT er sakkunnig instans i høve rett til spesialundervisning etter § 5.1 i opplæringslova.
Postadresse: PPT for Jondal og Kvam, Grovagjelet 16, 5600 Norheimsund. Tlf 56553050

Besøksadresse: Steinsdalsvegen 104, 5600 Norheimsund. (skjema oppdatert 01.02.18)

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		Kva for språk:	
<input type="checkbox"/> Ja			
<input type="checkbox"/> Nei			

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

SKULE	
Skule	Klasse:
Kontaktlærer	
Avdelingsleiar	
Kven ynskjer tilvisinga	
Gruppe/klassestorleik	
Ressursar i gruppa i dag (assistenttimar, spes.timar, støtte)	
Sosialt miljø/læringsmiljø	

HOVUDGRUNN FOR TILVISINGA:

Når vart vanskane oppdaga?	
Korleis er vanskane kartlagt av skulen? <i>legg ved rapportar, kartleggingsprøvar, og evt. døme på skriftleg arbeid, åtferdsregistrering</i>	
Kva tiltak har skulen sett i verk i høve til vanskane?	
Kva effekt har tiltaka hatt?	
Skulen si vurdering av eleven sitt utbyte av ordinær opplæring:	
Kva er elevens sterke sider – fagleg og sosialt?	
Fungerer synet normalt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Fungerer hørselen normalt? <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/utgreiing:		
Sakkunnig Vurdering:		
Rettleiing til heim/skule:		
Samtaler med barnet/ungdomen:		
Anna:		

Har barnet/familien hatt kontakt med andre instansar? I tilfelle kva? (set kryss)

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		Dato
---------------------------------	--	-------------