**PPT i Sunnfjord kommune**

Postboks 338, 6802 Førde

Tlf. 57 82 93 00 Org.nr.: 974 857 545 *Unnateke det offentlege: Offl. § 13, jf. fvl. § 13.1.1*

# **Tilvising til PP-tenesta i Sunnfjord kommune Barnehage og skule**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opplysningar om barnet/eleven** | | |
| Personopplysningar | | |
| Fødselsnummer (11 siffer) | Fornamn, mellomnamn | Etternamn |
| Adresse | Postnummer | Poststad |
| Mobil | Nasjonalitet | Morsmål |
| Kjønn  Gut  Jente | Avdeling/klassetrinn | Behov for tolk  Ja  Nei |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Føresette** | | | |
| Personopplysningar om føresett 1 | | | |
| Fornamn, mellomnamn | | Etternamn | |
| Adresse | Postnummer | | Poststad |
| Arbeidsstad | Mobil/telefon arbeid | | E-post |
| Behov for tolk  Ja  Nei | | Kva for språk: | |
| Personopplysningar om føresett 2 | | | |
| Fornamn, mellomnamn | | Etternamn | |
| Adresse | Postnummer | Poststad | |
| Arbeidsstad | Mobil/telefon arbeid | | E-post |
| Behov for tolk  Ja  Nei | Kva for språk: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehage/skule** | |
| Barnehage/skule | Telefon |
| Spesialpedagogisk ansvarleg | Telefon  E-post |
| Pedagogisk leiar/kontaktlærar | Telefon  E-post |
| Kven hos PPT har de vore i kontakt med i forkant av tilvisinga? | |
|  | |
| Årsak for tilvisinga: | |
| Når starta utfordringane? | |
| Barnet/eleven sine sterke sider: | |
| Kva ynskjer de at PP-tenesta skal gjere? | |

|  |
| --- |
| **Obligatoriske vedlegg** |
| Pedagogisk rapport |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Underskrift frå barnehage/skule** | | | | |
| Stad | Dato | | | |
| Underskrift styrar/rektor/anna tilvisar | | | | |
|  | | | | |
| **Samtykke til tilvising frå føresette** | | | | |
| Der føresette bur kvar for seg, er det tilstrekkeleg at tilvisinga er underteikna av bustadføresett. | | | | |
| Stad | Dato | | | |
| Underskrift føresett 1 | | | | |
| Stad | Dato | | | |
| Underskrift føresett 2 | | | | |
| **Opplysningar frå føresette** | | | | |
| Årsak for tilvisinga: | | | | |
| Når starta utfordringane? | | | | |
| Barnet sine sterke sider: | | | | |
| Særlege merknadar i barnet si utvikling (fødsel, språk, motorikk, kjensler, sjukdommar/skadar, livshendingar): | | | | |
| Fungerer synet normalt?  □ Ja □ Nei | | | | Fungerer høyrselen normalt?  □ Ja □ Nei |
| Kven er konsultert når det gjeld syn/høyrsel og tidspunkt for undersøkinga? | | | | |
| Kven består den næraste familien av til dagleg? | | | | |
| Er det vanskar med språk/lesing/skriving, uro, konsentrasjon, åtferd eller liknande i familien? | | | | |
| Kva har de gjort for å hjelpe barnet? | | | | |
| Har de vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar som helsestasjon, BUP, lege, barnevernsteneste eller andre? Eventuelle rapportar skal leggjast ved tilvisinga. | | | | |
| Kva ynskjer de at PP-tenesta skal gjere? | | | | |
| **Samtykke til samarbeid** (Kryss av for aktuelle) | | | | |
| Helsestasjon / skulehelseteneste  Barnevernsteneste  BUP (barne- og ungdomspsykiatri)  Fastlege /spesialistteneste  Andre | | | | |
| Kva for andre? | | | | |
| Der føresette bur kvar for seg, er det tilstrekkeleg at tilvisinga er underteikna av bustadføresett. | | | | |
| Stad | | | Dato | |
| Underskrift føresett 1 | | | | |
| Stad | | Dato | | |
| Underskrift føresett 2 | | | | |
| Dette samtykket kan endrast eller trekkast tilbake seinare dersom det er ynskjeleg. | | | | |