



Skjema for tilvising – skule

(For PPT) Motteke dato:

Saksnr:

Elev			
Etternamn	Fornamn	Mellomnamn	Fødselsnr. 11 siffer
Adresse	Postnr.	Poststad	Tlf./mobilnr.
<input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Jente	Etnisk bakgrunn		Språk eleven meistarar best
Bur i fosterheim: Ja ___ Nei ___		Fastlege:	
Ansvarleg kommune:			
Kven tok initiativet til tilvisinga:			
Årsak til tilvising:			

Føresette				
Etternamn	Fornamn	Mellomnamn	Tlf. privat	Tlf. arbeid
Adresse	Postnr.	Poststad		
<input type="checkbox"/> Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Dagleg omsorg	<input type="checkbox"/> Samvær <input type="checkbox"/> Delt omsorg <input type="checkbox"/> Ikkje kontakt		Arbeidsstad	
Etternamn	Fornamn	Mellomnamn	Tlf. privat	Tlf. arbeid
Adresse	Postnr.	Poststad		
<input type="checkbox"/> Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Dagleg omsorg	<input type="checkbox"/> Samvær <input type="checkbox"/> Delt omsorg <input type="checkbox"/> Ikkje kontakt		Arbeidsstad	
Behov for tolk: Ja ___ Nei ___			Språk:	

Skule		
Namn		Trinn
Adresse	Postnr.	Poststad
Kontaktlærer	Spesped.koordinator/avdlear	Tlf.
Godkjent av PP-tenesta dato:		Namn på PP-rådgevar:

Opplysningar frå føresette
1. Skildre barnet/ungdommen sine sterke sider
2. Kva strevar barnet/ungdommen med? Når starta det?
3. Særlege merknader i utviklinga til barnet/ungdommen (fødsel, språk, motorikk, kjensler, sjukdomar/skader, livshendingar)
4. Fungerer synet normalt? Ja ___ Nei ___ Merknader: Fungerer høyrse normalt? Ja ___ Nei ___ Merknader:
5. Kven utgjer den næraste familie til dagleg?
6. Har de hatt kontakt med andre instansar/fagpersonar? (Helsestasjon, psykolog, BUP, lege, barnevern, andre) Legg gjerne ved eventuelle rapportar.
Eg/vi gjev samtykke til at PPT kan samarbeide med dei instansane vi har sett kryss på: ___ Helsestasjon/Helsesjukepleiar ___ Kommunepsykolog ___ Fastlege ___ BUP ___ Helse, Meistring og rehabilitering ___ Menneske med nedsett funksjonsevne ___ Rus og Psykisk helse

<input type="checkbox"/> Nav/Sosialtenesta <input type="checkbox"/> Andre:	
Opplysningar frå skule	
7. Ved re-tilvising; kva har endra seg sidan siste tilvising?	
8. Eleven sine styrker:	
9. Kva strever eleven med? Når starta det?	
10. Kva for fagleg- og sosial tilrettelegging/tiltak har skulen prøvd ut?	
11. Kva ønskjer skulen at PPT skal gjere?	
<input type="checkbox"/> Kompetanseheving/kurs <input type="checkbox"/> Systemarbeid/struktur/organisering <input type="checkbox"/> Kartlegging/utgreiing <input type="checkbox"/> Sakkunnig vurdering <input type="checkbox"/> Rådgjeving/rettleiing/observasjon <input type="checkbox"/> Utfyllande kommentarar:	
Stad, dato, underskrift rektor:	Vedlegg: <input type="checkbox"/> Ped.rapport (ved bestilling sakk. vurdering) <input type="checkbox"/> Resultat kartlegging/vurdering <input type="checkbox"/> Andre
Stad, dato, underskrift føreset:	Stad, dato, underskrift føreset:

Ikkje bruk e-post til sensitive opplysningar

Ein skal ikkje sende e-post som inneheld personsensitive og taushetsbelagte opplysningar, slike opplysningar må sendast som brevpost.