



Skjema for konsultasjon - Forenkla tilvising

(For PPT)

Motteke dato:

Saksnr:

Barnet

Etternamn	Fornamn	Mellomnamn	Fødselsnr. 11 siffer
Adresse	Postnr.	Poststad	Tlf./mobilnr.
<input type="checkbox"/> Gut <input type="checkbox"/> Jente	Etnisk bakgrunn		Språk barnet meistrar best
<input type="checkbox"/> Bur i fosterheim	Ansvarleg kommune:		Fastlege:
Kven tok initiativet til tilvisinga:			

Opplysningar frå barnehagen/skulen

Dette er eit forenkla skjema når barnehagen/skulen ønskjer at PPT skal bidra med konsultasjon og rettleiing. Dersom barnehagen/skulen saman med føresette etter dette ønskjer ei sakkunnig vurdering må barnehagen/skulen utarbeide ein pedagogisk rapport og fyller ut det vanlege tilvisingsskjemaet.

Bestilling av konsultasjon eller rettleiing - kort om kva som er aktuelt

Gje ei kort skildring av vanskaner og årsaker til tilvisinga

Kva tiltak har barnehagen satt i gong? Skildre omfang og effekt (T.d. kurs/opplæring, organisering, struktur, samspel m.m.)

BTI, betre tverrfagleg innsats.

Gje ei kort skildring av mål og tiltak som er oppretta i stafettloggen



Opplysningar frå foreldre/føresette

1. Gje ei kort skildring av vanskane og årsak for tilvising

2. Kva tiltak og kartlegging barnehage/skule har sett i verk/gjort?

3. Fungerer synet normalt? Ja Nei

Merknader:(snubling,mysing,uro,auge/handkoordinasjon, ansiktet nært, m.m.)

Fungerer hørselen normalt? Ja Nei **Merknader:**

4. Skildre barnets sterke sider

5. Når starta vanskane?

6. Særlege merknader med omsyn til utviklinga til barnet

(fødsel, språk, motorikk, kjensler, sjukdomar/skader, livshendingar)

7. Kven utgjer den næraste familie til dagleg?

8. Har de hatt kontakt med andre instansar/fagpersonar

(Helsestasjon, lege, barnevern, andre)? Legg gjerne ved eventuelle rapportar.



Opplysningar frå foreldre/føresette

Underskrifter/samtykke frå begge foreldre

Vi er gjort kjende med og gjev samtykke til at vårt barn vert tilvist PP-tenesta, og at PP-tenesta kan samarbeide med aktuelle instansar.

Stad/dato

Stad/dato

Underskrift forelder

Underskrift forelder

- Helsestasjon
- Kommunepsykolog
- NAV/Sosialtenesta
- Fastlege
- BUP
- StatPed
- Psykiatritenesta
- Barnevernstenesta
- Tiltak funksjonshemma
- HABU
- SAPT

Stad, dato, underskrift styrar/rektor