



Pedagogisk-Psykologisk  
Teneste – PPT

## Skjema for tilvising – Barnehage

(For PPT)

Motteke dato:

Saknr:

Barnet

Etternamn      Fornamn      Mellomnamn      Fødselsnr. 11 siffer

Adresse      Postnr.      Poststad      Tlf./mobilnr.

Gut      Etnisk bakgrunn      Språk barnet meistrar best  
 Jente

Bur i fosterheim:      Ja       Nei       Fastlege:

Ansvarleg kommune:

Kven tok initiativet til tilvisinga:

Foreldre/føresette

Forelder/føresett

Etternamn      Fornamn      Mellomnamn      Tlf. privat      Tlf. arbeid

Adresse      Postnr.      Poststad

Foreldreansvar       Samvær      Arbeidsstad  
 Dagleg omsorg       Delt omsorg  
 Ikkje kontakt

Forelder/føresett

Etternamn      Fornamn      Mellomnamn      Tlf. privat      Tlf. arbeid

Adresse      Postnr.      Poststad

Foreldreansvar       Samvær      Arbeidsstad  
 Dagleg omsorg       Delt omsorg  
 Ikkje kontakt

Behov for tolk: Ja       Nei       Språk:

Barnehage

Namn      Avdeling

Adresse      Postnr.      Poststad

Pedagogisk leiar	Ev. annan kontaktperson	Tlf.
Drøfta med PP-tenesta dato:		Namn på PP-rådgjevar:

Opplysningar frå foreldre/føresette
<b>1. Gje ei kort skildring av vanskane og årsak for tilvising</b>
<b>2. Fungerer synet normalt? Ja ___ Nei___</b>
<b>3. Merknader:</b> (snubling,mysing,uro,auge/handkoordinasjon, ansiktet nært, m.m.)  <b>Fungerer hørselen normalt? Ja ___ Nei ___</b>  <b>Merknader:</b>
<b>4. Skildre barnets sterke sider</b>
<b>5. Når starta vanskane?</b>
<b>6. Særlege merknader med omsyn til utviklinga til barnet(fødsel, språk, motorikk, kjensler, sjukdomar/skader, livshendingar)</b>
<b>7. Kven utgjer den næraste familie til dagleg?</b>
<b>8. Gje ei kort skildring av kva tiltak de foreldre/føresette har sett i gong heime for å hjelpe barnet</b>

<p><b>9. Har de hatt kontakt med andre instansar/fagpersonar(Helsestasjon, lege, barnevern, andre)? Legg gjerne ved eventuelle rapportar.</b></p>	
<p><b>10.Kva ønskjer de at PP-tenesta skal gjere?</b></p>	
<p><b>Opplysningar frå barnehagen</b></p>	
<p><b>11.Gje ei kort skildring av vanskane og årsak for tilvisinga</b></p>	
<p><b>12.Ved re-tilvising, kva har endra seg sidan siste tilvising? Legg ev. ved årsrapport.</b></p>	
<p><b>13.Kva tiltak har barnehagen sett i gong? Skildre omfang og effekt (T.d. kurs/opplæring, organisering, struktur, samspel, m.m.).</b></p>	
<p><b>14.Kva ønskjer barnehagen at PPT skal gjere?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Kompetanseheving/Kurs</p> <p><input type="checkbox"/> Systemarbeid/Struktur/Organisering</p> <p><input type="checkbox"/> Kartlegging/utgreiing</p> <p><input type="checkbox"/> Sakkunnig vurdering</p> <p><input type="checkbox"/> Rådgjeving/retteiing</p> <p><input type="checkbox"/> Utfyllande kommentarar:</p>	
<p>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.</p>	
<p>Stad/dato Underskrift forelder</p>	<p>Stad/dato Underskrift forelder</p>

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

Stad, dato, underskrift styrar

Vedlegg:

- Ped.rapport (skal alltid leggjast ved)
- Resultat kartlegging/vurdering
- Eventuelt årsrapport