



GLOPPEN KOMMUNE

Pedagogisk psykologisk tenestekontor

Adr. Grandav.9,6823 Sandane

Ikkje offentleg!
Jfr.off.l.§13,jfr.fvl.§13

TILMELDING TIL PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TENESTE Frå Skule

Opplysningar om eleven		
Personopplysningar		
Fødselsnummer:	Fornamn, mellomnamn:	Etternamn:
Adresse:	Postnr.:	Poststad:
Nasjonalitet:	Morsmål:	Mobil:
Søsken (kjønn og fødselsår):		
Kjønn (set kryss): <input type="radio"/> Gut <input type="radio"/> Jente		
<input type="radio"/> Foreldre <input type="radio"/> Fosterforeldre (set kryss)		
Personopplysningar om forelder 1/fosterforelder 1		
Fornamn, mellomnamn:	Etternamn:	
Adresse:	Postnr.:	Poststad:
Mobil:		
Arbeidsstad:	Tlf. arbeid:	E-post:
Behov for tolk: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei	Kva språk:	
<input type="radio"/> Foreldre <input type="radio"/> Fosterforeldre (set kryss)		
Personopplysningar om forelder 2/fosterforelder 2		
Fornamn, mellomnamn:	Etternamn:	
Adresse:	Postnr.:	Poststad:
Mobil:		
Arbeidsstad:	Tlf. arbeid:	E-post:
Behov for tolk: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei	Kva språk:	



GLOPPEN KOMMUNE

Pedagogisk psykologisk tenestekontor

Skule	
Skule:	Telefon:
Kontaktperson:	
<u>Når hadde skulen kontakt med PPT for å drøfte eleven?</u>	
Dato for samtale/møte: _____	
Frå skulen deltok? _____	
Frå PPT deltok? _____	
Kven tok initiativ til tilvisinga?	

Opplysningar frå skulen
Grunn for tilvising:
Når starta vanskane?
Kva kartlegging er gjort på skulen? Gjer greie for resultat og korleis de forstår desse.
Kva tiltak er sett i verk for å avhjelpe eleven sine vanskar? Gjer greie for omfang og effekt.
Gjer kort greie for eleven sitt klassemiljø (psykososialt miljø, klassestorleik, lærar- og assistentressurs, eventuelt andre viktige forhold).
Kva ynskjer de at PPT skal gjere? Set kryss: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Utgreiing av eleven<input type="radio"/> Observasjon og rettleiing til lærar<input type="radio"/> Utarbeide sakkunnig vurdering om rett til spesialundervisning<input type="radio"/> Anna (spesifiser)



GLOPPEN KOMMUNE

Pedagogisk psykologisk tenestekontor

Ved behov for spes.ped.hjelp./sakk.vurd. – legg ved ped.rapport

Underskrift frå skule

Tilvisinga må underskrivast av begge foreldra om begge har foreldreansvar

Stad:

Dato:

Underskrift kontaktlærer:

Stad:

Dato:

Underskrift rektor:

Samtykke til tilvising frå foreldra

Stad:

Dato:

Underskrift forelder 1

Stad:

Dato:

Underskrift forelder 2

Opplysningar frå foreldre fyllast ut av foreldra og leggst ved tilvisinga kun dersom dei ønskjer eit slikt vedlegg.

Opplysningar frå foreldre

Gje ei kort utgreiing av vanskane/grunn for tilvisinga:

Beskriv eleven sine sterke sider:

Når starta vanskane?

Særlege merknadar i eleven si utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelsar, sjukdom/skade, livshendingar):

Fungerar synet normalt?

- Ja
 Nei

Fungerar hørsel normalt?

- Ja
 Nei

Eventuelt kva lege er konsultert når det gjeld syn/hørsel?



GLOPPEN KOMMUNE

Pedagogisk psykologisk tenestekontor

Kven er den næraste familie til dagleg:

Gje ei kort orientering av kva du/de har gjort for å hjelpe eleven:

Har du/de vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar (som helsestasjon, lege, sosial/barneverntenesta eller andre)? Eventuelle rapportar leggast ved tilvisinga.

Kva ønsker du/de at PPT skal gjere:

Samtykke til samarbeid

- Helsestasjon/skulehelsetenesta
- Barneverntenesta
- Psykisk helse
- Fastlege/spesialistteneste
- Fysio/Ergo
- Musikkterapeut
- Andre

Kven andre:

Samtykket må underskrivast av begge foreldra dersom begge har foreldreansvar

Stad:

Dato:

Underskrift forelder 1

Stad:

Dato:

Underskrift forelder 2

Dette samtykket kan endrast eller trekkast tilbake seinare dersom det er ønskeleg