Tilvising til pedagogisk-psykologisk teneste frå barnehage

|  |
| --- |
| Personopplysningar om barnet |
| Personnummer (11 siffer): | Fornamn, mellomnamn: | Etternamn: |
| Adresse: | Postnr.: | Poststad: |
| Nasjonalitet: | Morsmål: |  |
| Kjønn (set kryss): Gut [ ]  Jente [ ]  |

|  |
| --- |
| Personopplysningar om (set kryss) føresett 1 [ ]   |
| Fornamn, mellomnamn: | Etternamn: |
| Adresse: | Postnr.: | Poststad: |
| Mobil:  |  |
| Arbeidsstad:  | Tlf. arbeid: | E-post: |
| Behov for tolk: Ja [ ]  Nei [ ]  | Kva språk: |
| Personopplysningar om (set kryss) føresett 2 [ ]   |
| Fornamn, mellomnamn: | Etternamn: |
| Adresse: | Postnr.: | Poststad: |
| Mobil: |  |
| Arbeidsstad: | Tlf. arbeid: | E-post: |
| Behov for tolk: Ja [ ]  Nei [ ]  | Kva språk: |

|  |
| --- |
| Underskrift frå barnehage |
| Stad og dato | Stad og dato |
| Underskrift pedagogisk leiar  | Underskrift styrar |

|  |
| --- |
| Samtykke og underskrift frå føresette |
| Stad og dato | Stad og dato |
| Underskrift foresatt 1 | Underskrift foresatt 2 |

Dersom begge foreldra har foreldreansvar må samtykket underskrivast av begge.

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

|  |
| --- |
| Barnehage |
| Barnehage: | Telefon: |
| Kontaktperson: |
| Når hadde barnehagen kontakt med PPT for å drøfte barnet?Dato for samtale/møte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Frå barnehagen deltok: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Frå PPT deltok:  |
| Kven tok initiativ til tilvisinga? |

|  |
| --- |
| Opplysningar frå barnehagen |
| Kva ynskjer de at PPT skal gjere? (set eitt kryss)[ ] Observasjon og rettleiing, individ og miljø (fyll ut felt 1-3 nedanfor)[ ] Vurdering av logoped (fyll ut felt 1-3 nedanfor)[ ] Sakkunnig vurdering av behov for spesialpedagogisk hjelp etter bhgl §31 (fyll ut felt 1 nedanfor + pedagogisk rapport i eige skjema) |
| 1. Grunn for tilvising, forklar |
| 2. Gje ei skildring av korleis barnet fungerer på følgande område: Motorikk, språk og kommunikasjon, emosjonelt og sosialt, leik og samspel. |
| 3. Kva tiltak er sett i verk for å avhjelpe vanskane? Gjer greie for omfang og effekt av tiltaka |

Denne delen kan fyllast ut dersom føresette ynskjer det.

|  |
| --- |
| Opplysningar frå føresette |
| Gje ei kort skildring av vanskane/grunn for tilvisinga: |
| Beskriv barnet sine sterke sider: |
| Særlege merknadar i barnet si utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelsar, sjukdom/skade, livshendingar): |
| Fungerar synet normalt? Ja [ ]  Nei [ ]  | Fungerar høyrsla normalt? Ja [ ]  Nei [ ]  |
| Dersom vanskar med syn/høyrsle, gje utfyllande opplysningar her |
| Kven er den næraste familie til dagleg |
| Gje ei kort orientering av kva du/de har gjort for å hjelpe barnet med dei nemnde problemstillingane |
| Har du/de vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar (som helsestasjon, lege, sosial/barneverntenesta eller andre)? Eventuelle rapportar kan leggast ved tilvisinga. |
| Kva ønsker du/de at PPT skal gjere: |