**TILVISING PPT NYNORSK KONFIDENSIELT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personopplysningar om barnet:** | | **Fødd:** |  |
| **Fornamn** |  | **Nasjonalitet:** |  |
| **Etternamn** |  | **Morsmål:** |  |
| **Adresse** |  | **Kjønn:** |  |
| **Skule /barnehage:** |  | **Gruppe /avd** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mors namn** | **Adresse** | **Telefon** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fars namn** | **Adresse** | **Telefon** |
|  |  |  |

**Barnet bur hos (set kryss):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Begge foreldra |  | Mor |
|  | Far |  | Andre |

|  |  |
| --- | --- |
| Andre barn i heimen (namn og alder) |  |
| Kven ynskjer (foreslo) at barnet vert tilmeldt? |  |

**TILVISNINGSGRUNN (set i prioritert rekkjefølgje 1-10, 1 viktigast)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Syn/høyrsle-vanskar |  |  | Psykososiale vanskar |
|  | Motoriske vanskar/rørslehemming |  | Konsentrasjonsvanskar |
|  | Språk/talevanskar |  | Lese/skrivevanskar |
|  | Matematikkvanskar |  | Tidleg skulestart |
|  | Utsett skulestart |  | Anna |

|  |  |
| --- | --- |
| **OPPLYSINGAR** | |
| **Tilvisingsgrunn; Gi ei konkret beskriving av vanskane:** | |
|  | |
| **Beskriv konkret kva barnet meistrar/ikkje meistrar (faglege ferdigheiter, åtferd, motorisk, sosialt, emosjonelt):** | |
|  | |
| **Kva tid starta vanskane?** | |
|  | |
| **Korleis er vanskane kartlagd (legg ved rapport/utgreiingar)?** | |
|  | |
| **Kva tiltak har vore sett i verk i høve vanskane (omfang og effekt)?** | |
|  | |
| **Beskriv kort barnets avdeling/gruppe (”klima”, timeressursar, avdeling/gruppestørrelse osb.)** | |
|  | |
| **Kva ynskjer tilvisande instans at PPT skal gjere i denne saka (set kryss):** | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Barnet er meldt til logoped |  | PPT får samtykke til å samarbeid med logoped |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Sakkunnig vurdering |  | Sakkunnig uttale | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Underskrift:** | | | |
| **Stad:** |  | **Dato:** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Pedagogisk leiar/avd. leiar** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Verksemdleiar/tilvisande instans** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vi samtykker i tilvising til PPT. Vi er kjende med opplysningane som er gitt på skjemaet og i eventuelle vedlegg. Vi samtykker i at PPT kan innhenta opplysningar som er nødvendige for den vidare sakshandsaminga.** | | | |
| **Stad:** |  | **Dato:** |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Føresett** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Føresett** | |