**PPT – SKJEMA FOR TILVISING**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Fyll ut opplysningane** |
|  | **Individ-sak**  (sett kryss) Fyll ut alle punkt i skjemaet. Husk samtykkeerklæring | **Systemsak**  (sett kryss)Fyll ut punkt 4-10 |
| Me minner om at tilvisingar som ikkje oppfyll dei krava som er nemnt på side 4, kan bli returnert til tilvisande instans. |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. **Tilvisinga gjeld**
 |
|  | **Namn** | **Fødselsnummer (11 siffer)** |
| **Adresse** | **Telefonnr.** |
| **Nasjonalitet** | **Språk** |
|  Gut Jente (sett kryss) | Behov for tolk? (Sett kryss) |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. **Opplysningar om familien til barnet / eleven**
 |
|  | **Mor / føresett** | **Far / føresett** |
| **Fødselsnummer (11 siffer)** | **Fødselsnummer (11 siffer)** |
| **Adresse** | **Adresse** |
| **Postnr / sted** | **Postnr / sted** |
| **Telefonnr.** | **Telefonnr.** |
| **E-post adresse** | **E-post adresse** |
| **Namn / fødselsår på andre barn i familien** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Dagleg omsorg** (bruk F11- tasten og sett kryss)
 | **Foreldreansvar** (bruk F11- tasten og sett kryss) |
|  | Mor Fosterheim  | Mor Begge foreldra |
| Far Institusjon  | Far Anna  |
| Begge foreldra Anna  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Underteikna erklærar å ha foreldreansvar åleine** |
|  | Dato | Signatur |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. **Barnehage / skule / vaksenopplæring**
 |
|  | **Barnehage / skule / vaksenopplæring** | **Telefonnr.** |
| **Pedagogisk leiar / kontaktlærar** | **Avdeling, klasse / målform** |
| **Skulen blir bedt om å skrive namn på spes.ped.ansvarleg og/eller sosiallærar:** |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. **Kva ynskjer ein hjelp til av PPT?** (NB! Sjå eventuelt vedlegg til tilvisingsskjema)
 |
|  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. **Kvifor vert saka tilvist?**
 |
|  |  |

 |
|  |
|

|  |
| --- |
| 1. **Kva tenkjar ein at PPT skal bidra med?**
 |
|  |  |

 |
|

|  |
| --- |
| 1. **Tilvisinga er drøfta med PPT NB! Dette SKAL gjennomførast**
 |
|  | Stad | Dato |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. **Underskrifter**
 |
|  | Dato | **(Underskrift av den/dei som** Underskrift**har skreve tilvisinga)** |
| Dato | **(Dersom saka er tilvist av**  Underskrift**skule/barnehage, skal og****rektor/styrar skrive under)** |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Føresette samtykkeerklæring**(For fosterbarn skal samtykkeerklæringa underskrivast av barneverntenesta) |
| Begge foreldra må underskrive, med mindre ein av foreldra har foreldreansvar åleine. | **PPT for Midt Ryfylke ynskjer å gjere merksam på at me har som målsetting at alt utgreiingsarbeid skal skje i tett dialog med dei føresette.****Me samtykker i at \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****blir tilvist, og at PPT kan innhente informasjon frå barnehage/skule gjennom samtalar og observasjon, samt foreta dei pedagogiske/psykologiske testane som dei finn nødvendig.****Me samtykker og i at PPT, dersom det er nødvendig for saksbehandlinga, kan samarbeide med andre hjelpetenester som allereie er aktive i forhold til barnet/ungdommen.** |
| Dato/stad**1.** | Underskrift |
| Dato/stad**2.** | Underskrift |

 |
|

|  |
| --- |
| **Syn og høyrsle** |
|  | * **Viss barnet/eleven har ei funksjonsnedsetting (eks: syn, høyrsle eller motoriske vanskar), ber me om å få tilsendt informasjon om dette. (Eks. kopi av epikrise, audiogram, fysioterapirapport eller liknande)**
* **Høyrsle og syn skal forøvrig alltid vera kontrollert før tilvisinga til PPT. Dersom dette ikkje er gjort i løpet av dei siste 6 månadene, er foreldra ansvarlege for å ta kontakt med helsevesenet og få barnets/elevens syn og høyrsle kontrollert.**

 **(Sett kryss!)** **Me bekreftar at høyrsle og syn er kontrollert (evt. time for kontroll er bestilt)**  |

 |
|

|  |
| --- |
| **Ver venleg å gje opp namn på kontaktperson dersom de er i kontakt med andre hjelpetenester** |
|  | **Fastlege:** | **Spesialistteneste (eks. BUPA/Østerlide):** |
| **Helsesyster:** | **Barnevern:** |
| **Fysioterapeut:** | **Andre:** |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Informasjon om obligatoriske vedlegg når barnehage/skule/vaksenopplæring tilvisar** |
|  | **Tilvisingar som ikkje oppfyllar dei krav som er nemnt i dette skrivet, kan verta returnert til tilvisande instans.** **PPT minner forøvrig om at før barnehagar/skular tilvisar ei sak til PPT, skal dei alltid ha gjort eit stykke arbeid for å forstå, løyse eller avhjelpe dei vanskar eller problem barnet har.*** **Ved systemsaker skal punkta 4-9 fyllast ut.**
* **Ved systemsaker skal skulen alltid gje informasjon om kva slag muligheiter dei har for å leggje til rette for styrking/TPO.**
* **Ved individsaker skal alle punkta i tilvisingsskjemaet fyllast ut.**
 |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Ved individsaker skal det også alltid leggast ved følgjande dokumentasjon** |
| **Føresette** | **Skjema for føresette** |
| **Barnehage** | **Pedagogisk rapport** |
| **TRAS** |
| **ALLE MED** |
| **Skjema for barnehager** |
| **Grunnskule****barn** | **Pedagogisk rapport** |
| **Profilark frå Språk 6-16** |
| **ADDES (kun ved problem med impulsivitet, merksemd eller hyperaktivitet)** |
| **Grunnskule****ungdom** | **Pedagogisk rapport** |
| **Karakterutskrift** |
| **Profilark frå Språk 6-16** |
| **ADDES (kun ved problem med impulsivitet, merksemd eller hyperaktivitet)** |
| **Vaksen-****opplæring** | **Oversikt over tidlegare gjennomført opplæring** |
| **Eventuell kopi av sakkunnig vurdering, IOP/halvårsrapport frå vidaregåande skule** |
| **Rapport frå eventuell kartlegging som vaksenopplæringa har gjennomført** |
| **Oversikt over tilbud som voksenopplæringen kan gi** |
| **Minoritets- språklege** | **Kor lenge har barnet/eleven budd i Noreg?** |
| **Kor lenge har barnet/eleven gått i barnehage/skule?** |
| **Kva er barnet/eleven sitt morsmål? Kva språk snakkar foreldra?** |
| **Har barnet/eleven fått norskopplæring? Morsmålsopplæring? (Viss ja, kor lenge?)** |
| **Forklar barnet/eleven si historie så godt som mogeleg, t.d. opphald ved asylmottak, født i Noreg og liknande** |

 |

|  |
| --- |
| **Andre opplysningar** |
|  |  |
|  |