

## Tilvising til PPT – skule

Opplysningar om eleven som vert tilvist		
Fødselsnummer (11 siffer):	Førenamn, mellomnamn:	Etternamn:
Adresse:	Postnummer og stad:	
Nasjonalitet:	Morsmål:	Tlf:
Kjønn:	Klassetrinn:	

Føresette		
Føresette 1		
Førenamn, mellomnamn:	Etternamn:	Relasjon:
Adresse:	Postnummer og stad:	
Tlf:	Epost:	
Arbeidsplass:		
Behov for tolk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dersom ja – kva for språk:	
Samtykker til tilvisinga? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dersom ja – dato og signatur:	
Føresette 2		
Førenamn, mellomnamn:	Etternamn:	Relasjon:
Adresse:	Postnummer og stad stad:	
Tlf:	Epost:	
Arbeidsplass:		
Behov for tolk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dersom ja – kva for språk:	
Samtykker til tilvisinga? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dersom ja – dato og signatur:	

**Postadresse:**  
Postboks 74  
4368 Varhaug

**Besøksadresse:**  
Håvegen 61  
4365 Nærbø

**Internett:**  
[www.ha.no](http://www.ha.no)  
[post.ppt@ha.kommune.no](mailto:post.ppt@ha.kommune.no)

**Telefon:**  
51799770

**Org.nr:**  
976827945

<b>Bustad</b>	
<input type="checkbox"/> Hjà begge foreldre/føresette <input type="checkbox"/> Pendlar mellom mor og far <input type="checkbox"/> Hjà far <input type="checkbox"/> Hjà mor <input type="checkbox"/> Fosterheim/beredskapsheim <input type="checkbox"/> Institusjon <input type="checkbox"/> Andre _____	

<b>Skule</b>	
Skule:	Telefon:
Kontaktlærer, namn:	
Epost:	
Kven i PP-tenesta er saka drøfta med i forkant av tilvisinga?	
Namn og dato:	
Kven tok initiativ til tilvisinga? ( <i>skulen, føresette, samarbeid mellom desse?</i> )	

<b>Opplysningar frå skulen</b>
Korleis forstår eleven situasjonen sin?
Gje ei kort skildring av vanskane/grunn for tilvisinga:
Har eleven vore tilvist PPT tidlegare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Veit ikkje
Dersom ja – kva var problemstillinga då?

Når starta vanskane?
Kva for tiltak har blitt starta for å avhjelpa eleven sine vanskar? Gje ei skildring av omfang, varighet og effekt av desse.
Gje ei kort skildring av eleven sitt klassemiljø ( <i>psykososialt miljø, gruppe-/klassestørrelse</i> ):
Kva ynskjer de at PPT skal gjere?

<b>Underskrift frå skule</b>	
Stad og dato:	Underskrift kontaktlærer:
Stad og dato	Underskrift rektor:

## Opplysningar frå føresette

*Kan fyllast ut av føresette og leggjast ved tilvisinga, dersom dei føresette sjølv ynskjer det.*

Gje ei kort skildring av vanskane/grunn for tilvisinga:

Beskriv barnet sine sterke sider:

Når starta vanskane?

Særlege merknader i barnet si utvikling: (fødsel, språk, motorikk, følelser, sjukdomar/skader, livshendingar)

Fungerer synet normalt?

Ja  Nei

Fungerer hørsel normalt?

Ja  Nei

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

Kven består den næraste familien av til dagleg?

Gje ei kort skildring av kva du/de har gjort for å hjelpe barnet:
Har du/de vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar? <i>(helsestasjon/skulehelseteneste, lege, familievernkontor, Familiesenteret, fysioterapeut, barnevernteneste eller andre)</i>
Kva ynskjer du/de at PPT skal gjere?

<p><b>Samtykke til samarbeid</b></p> <p><i>Vi gir med dette vårt samtykke til at PPT for Hå kan innhente og utveksle relevant informasjon med følgjande instansar ved behov. Fleire kryss kan brukast.</i></p> <p><i>Dette samtykket kan endrast eller trekkjast tilbake seinare om det er ynskjeleg.</i></p>	
<input type="checkbox"/> Skulehelseteneste <input type="checkbox"/> Familiesenteret <input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> HABU <input type="checkbox"/> Fastlege <input type="checkbox"/> Barnevernteneste <input type="checkbox"/> Fysioterapeut <input type="checkbox"/> Andre: _____	
Stad og dato:	Underskrift føresette 1:
Stad og dato:	Underskrift føresette 2: