**Revidert 27.11.24**

**TILVISING TIL PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TENESTE**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type sak** | **Sett kryss** | **Punkt som skal fylles ut i tilvisingsskjemaet:** |
| Individsak barnehage |  | **1, 2, 3, 4, 5, 6, 7A, 8A, 9, 10, 11** |
| Individsak skule |  | **1, 2, 3, 4, 5, 6, 7A, 8A, 9, 10, 11** |
| Individsak vaksen |  | **1, 5, 6, 7A, 8B, 9, 11** |
| Systemsak |  | **6, 7B, 8A, 9** |

|  |
| --- |
| **1. Tilvisinga gjeld** |
| Førenamn, mellomnamn | Etternamn | Fødselsnummer |
| Adresse | Postnummer/-stad | Telefon |
| Nasjonalitet | Morsmål | Butid i Noreg |
|  Kjønn: Gut/mann Jente/kvinne  |

|  |
| --- |
| **2. Opplysningar om føresette** |
| **Føresett 1** | Førenamn, mellomnamn | Etternamn |
| Adresse | Postnummer/-stad |
| Telefon | E-post |
| Behov for tolk? Viss ja, kva språk? |
| **Føresett 2** | Førenamn, mellomnamn | Etternamn |
| Adresse | Postnummer/-stad |
| Telefon | E-post |
| Behov for tolk ? Viss ja, kva språk? |

|  |
| --- |
| **3. Dagleg omsorg og foreldreansvar** *For barn i fosterheim skal barneverntenesta skrive under på tilvising og samtykkeerklæring* |
| **Daglig omsorg** Begge foreldre Mor Far Fosterheim Anna | **Foreldreansvar**  Begge foreldre Mor Far Anna |
| **Underteikna erklærer å ha foreldreansvaret aleine:** |

|  |
| --- |
| **4. Opplysningar frå føresette** |
| Skildra barnet/ungdommen sine sterke sider |
|  Når starta utfordringane/vanskane og korleis vil du skildre desse? |
| Særlege merknader i utvikling (t.d. fødsel, språk, motorikk, åtferd, følelsar, sjukdom/skade, livshendingar) |
| Gje ei skildring av kva du/de har gjort for å hjelpe barnet/ungdommen |
| Er det tiltak du/de meiner bør sette inn for å avhjelpe vanskane? |
| Kva ynskjer du/de at PP-tenesta skal bidra med? |
| Har du/de vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar (helsestasjon, lege/sjukehus, sosiale-/barneverntenester, HABU, BUP eller andre)? *Eventuelle rapportar skal leggjast ved tilvisinga.* |

|  |
| --- |
| **5. Syn og høyrsle***Ved mistanke om fag-, språk- eller lese-/skrivevanskar skal syn og høyrsle være undersøkt i forkant av tilvising. Dokumentasjon skal leggjast ved.* |
| Fungerer syn normalt? Ja NeiKommentar: | Fungerer høyrsla normalt? Ja NeiKommentar: |
| Kven er konsultert når det gjeld syn/høyrsle? |
| Når blei undersøkingane utført? |

|  |
| --- |
| **6. Tilvisande instans***Gjeld ikkje barn som ikkje går i barnehage eller vaksensaker kor den vaksne sjølv tilvisar* |
| Skule/barnehage/anna instans | Telefon |
| Kontaktperson | Klasse/namn på avdeling/gruppe |
| Kven tok initiativ til tilvisinga? |
| **Saka skal vere diskutert med PP-tenesta i forkant av tilvisinga**Namn på person i PP-tenesta: Dato for drøfting: |

|  |  |
| --- | --- |
| **7A. Kva ønskjer de hjelp med frå PP-tenesta?** | **Sett kryss** |
| **Individsak** | Generelle lærevanskar |  |
| Matematikkvanskar |  |
| Lese-/skrivevanskar |  |
| Språkvanskar/forseinka språkutvikling |  |
| Syns-/høyrslevanskar |  |
| Sosiale/emosjonelle vanskar |  |
| Motoriske vanskar |  |
| Alternativ og supplerande kommunikasjon (ASK) |  |
| Skulefråvær |  |
| Anna: |  |
| **Kva hjelp ønskjer de?** |
| Rådgjeving/rettleiing |  |
| Kartlegging/utgreiing |  |
| Vurdering av behov for spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning (sakkunnig vurdering) |  |
| **7B. Kva ønskjer de hjelp med frå PP-tenesta?** | **Sett kryss** |
|  **Systemsak** | Læringsmiljø/klassemiljø |  |
| Kompetanseheving og organisasjonsutvikling |  |
| Alternativ og supplerande kommunikasjon (ASK) |  |
| Skulefråvær |  |
| Anna: |  |

|  |
| --- |
| **8A. Opplysningar frå tilvisande instans** *(Barn og ungdom/systemsak)* |
| Gje ei kort skildring av vanskane/grunn for tilvising |
| Når starta utfordringane? |
| Gje ei kort skildring av skule-/barnehagemiljø (psykososialt miljø, generelle styrkingstiltak, gruppe-/klassestorleik) |
| Kva ønskjer de at PP-tenesta skal gjere? |

|  |
| --- |
| **8B. Opplysningar frå tilvisar** *(Vaksen)* |
| Skildra den vaksne sitt opplæringsbehov og eventuelle andre særlege forhold som er viktig for opplæringa (lærevanskar, funksjonshemming, sjukdommar o.l.) |
| Skildra den vaksne sine meistringsområder |
| Opplysingar om tidlegare opplæring (grunnskule, vidaregåande opplæring, vaksenopplæring) |
| Er det anna informasjon som du/de tenker kan vere relevant? |
| Kva ønskjer de at PP-tenesta skal gjere? |

|  |
| --- |
| **9. Underskrift frå tilvisande instans/instansen som føresette samarbeider med**  |
| **Barnehage** | Underskrift leiar/styrar: Dato:  |
| **Skule** | Underskrift rektor/leiar: Dato: |
| Underskrift spesialpedagogisk koordinator: Dato: |
| Underskrift kontaktlærar: Dato: |
| **Vaksen** | Underskrift tilvisande instans: Dato: |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. Vedlegg til tilvising av individsak for barnehage og skule***Det er skulen/barnehagen sitt ansvar at naudsynt dokumentasjon er vedlagt* | **Sett kryss** |
| **Barnehage** | Tidleg innsats: tiltaksplan med evaluering og referat |  |
| Pedagogisk rapport |  |
| Alle med |  |
| TRAS |  |
| SIT |  |
| Anna: |  |
| **Skule** | Tidleg innsats: tiltaksplan med evaluering og referat |  |
| Pedagogisk rapport |  |
| Kartleggingsresultat (nasjonale prøver o.l.) |  |
| Logos/Dysmate (ved mistanke om lese-/skrivevanskar) |  |
| ADDES (ved mistanke om vanskar med merksemd) |  |
| Språk 6-16 (ved mistanke om språkvanskar) |  |
| Anna: |  |

|  |
| --- |
| **11. Underskrift frå føresette/den som blir tilvist** *Ved delt foreldreansvar må begge signere.*  |
| **Eg er kjent med skildringa i tilvisingsskjemaet og samtykkjer i tilvising til PP-tenesta** |
| Underskrift føresett 1: Stad/dato: |
| Underskrift føresett 2: Stad/dato: |
| Underskrift ungdom/vaksen over 15 år: Stad/dato:*Dersom den vaksne ikkje kan skrive under sjølv må verje signere før PPT kan starte opp saka.*Underskrift verje: Stad/dato: |