



## Tilvising til Pedagogisk-psykologisk teneste

Tenesta skal hjelpe skulen og barnehagen i arbeidet med kompetanseutvikling og organisasjonsutvikling for å leggje opplæringa betre til rette for elevar med særlege behov.  
Den pedagogiskpsykologiske tenesta skal sørgje for at det blir utarbeidd sakkunnig vurdering der lova krev det.  
Heimla i Oppføringslova § 5-6 og Barnehagelova § 19 c

### Tilvisinga gjeld (sett kryss)

Utgreiing/vurdering av :

- Tale/ språkvanskar       Fag/spesifikke lærevanskar       Merksemd/konsentrasjon  
 Psykososiale vanskar       Syn-/hørselsvanskar       Motoriske vanskar

Rettleiing/konsultasjon/kurs til pedagogisk personale/systemarbeid

Arbeid med miljø i avdeling/klasse (fyll ut kun s. 1 og 2)

Anna (spesifiser) \_\_\_\_\_

Dersom tilvisinga gjeld sakkunnig vurdering av rett til spesialundervisning/spesialpedagogisk hjelp, skal skjema for samtykke til sakkunnig vurdering også nyttast. Sjå s. 5.

Tilvisar:

Dato:

### Opplysningar om barnet

Fødselsnummer (11 siffer)	Fornamn	Etternamn
Adresse	Postnr.	Poststad
Nasjonalitet	Morsmål	Telefon/mobil
Kjønn: <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gut		

### Føresette

Opplysningar om føresett 1: <input type="checkbox"/> forelder <input type="checkbox"/> fosterforelder <input type="checkbox"/> steforelder <input type="checkbox"/> anna :		
Fornamn	Etternamn	Telefon/mobil
Adresse		Epost
Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Språk
Opplysningar om føresett 2: <input type="checkbox"/> forelder <input type="checkbox"/> fosterforelder <input type="checkbox"/> steforelder <input type="checkbox"/> anna :		
Fornamn	Etternamn	Telefon/mobil
Adresse		Epost
Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Språk



<b>Barnehage/skule</b>		
Barnehage/skule:	Telefon	Gruppe/årssteg
Pedagogisk leiar /kontaktlærer		
Har PP-tenesta eller andre instansar vore konsultert i forkant av tilvisninga <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Eventuelt kva for instansar	
Har saka vore drøfta i team/refleksjonsgruppe <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Har saka vore drøfta m/skuleleiinga <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Eventuelt drøfta med andre instansar	
<b>Opplysningar frå barnehage/skule/andre ( vis ev. til pedagogisk rapport)</b>		
Bakgrunn for henvisninga		
Når starta vanskane		
Iverksette tiltak - effekt av tiltaka		
Miljøet i barnehagen/klassen, ekstra timerressurs, tal på barn i gruppa/klassen		
Kva ønskjer de at PP- tenesta skal bidra med		
<b>Underskrift barnehage/skule/andre</b>		
Stad	Dato	
Underskrift pedagogisk leiar/lærer		
Stad	Dato	
Underskrift styrar/rektor		
<b>NB! Pedagogisk rapport frå barnehage eller skole skal alltid leggjast ved tilvisninga</b>		



## Opplysningar frå føresette, eventuelt ungdom over 18 år

Bakgrunn for tilvisinga

Barnet/eleven sine sterke sider

Når starta vanskane

Særlege merknader til barnet si utvikling ( fødsel, språk, motorikk, følelsar, sjukdomar, skader, livshendingar)

Normalt syn  Ja  Nei

Sist sjekka: .....

Normal hørsel  Ja  Nei

Sist sjekka: .....

Kven bur barnet saman med til dagleg

Kva har du/de har gjort for å hjelpe barnet

Evt. Andre instansar du/de har vore i kontakt med  
Namn på barnet sin fastlege

### Samtykke til innhenting av informasjon/samarbeid med følgjande instansar:

Ja  Nei Dersom ja, kryss av for kva instans det gjeld (kopi av samtykkeerklæring blir sendt aktuell instans)

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Helsestasjon / skulehelsetenesta | <input type="checkbox"/> Fastlege |
| <input type="checkbox"/> Barneverntenesta                 | <input type="checkbox"/> NAV      |
| <input type="checkbox"/> Omsorgstenester for barn og unge | <input type="checkbox"/> Andre    |

Kva for andre

Underskrift av føresett, samtykke:

**Samtykket gjeld i 1år, dersom ikkje anna er avtalt.**

### Tilvisinga må skrivast under av begge føresette dersom begge har foreldreansvar

Stad:

Dato:

Underskrift føresett 1:

Stad:

Dato:

Underskrift føresett 2:

Vestnes kommune  
PP-tenesta  
Rådhuset  
6390 Vestnes

Kopi til:  
Kommunalsjefen for oppvekst i Vestnes kommune

## Samtykke til sakkunnig vurdering etter Opplæringslova § 5-4 og Barnehagelova § 19B

Det skal innhenta samtykke frå eleven/føresette til sakkunnig vurdering (opplæringslova §5-4). Ved underskrift, samtykkjer føresette/elev til at det vert gjort sakkunnig vurdering av rett til spesialundervisning etter Opplæringslova § 5-1 og barnet sin rett til spesialpedagogisk hjelp etter Barnehagelova 19 a

### Opplysningar om barnet/elev

Etternamn	Fornamn	Fødd
Adresse	Postnr.	Poststad

### Føresette

Opplysningar om føresett 1:  forelder  fosterforelder  steforelder  anna :

Etternamn	Fornamn	Telefon/mobil
Adresse	Postnr	Epost
Opplysningar om føresett 2: <input type="checkbox"/> forelder <input type="checkbox"/> fosterforelder <input type="checkbox"/> steforelder <input type="checkbox"/> anna :		
Fornamn	Etternamn	Telefon/mobil
Adresse		Epost

### Barnehage/skule

Barnehage/skule:	Gruppe/trinn/klasse
------------------	---------------------

### Underskrift

Dato:	Føresette eller elev (over 15 år)
-------	-----------------------------------

Barnehagen/skulen legg dette samtykket ved henvisinga dersom denne gjeld vurdering av rett til spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning. Samtykket skal også leggest ved ønskje om ny sakkunnig vurdering for barn/elev som har retten inneverande år. Send til:  
PPT Vestnes, Rådhuset, 6390 Vestnes samt  
Kopi til kommunalsjefen for oppvekst