



# SYKKYLVEN KOMMUNE

Barne- og familietenestene – Pedagogisk Psykologisk kontor

IKKJE OFFENTLEG - Jf. Off. § 5a  
Jf. Forvaltningslova § 13

## MELDING TIL PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TENESTE

Når ein ber om hjelp frå PPT, må ein:

- Skrive tydeleg kva ein ynskjer at PPT skal bidra med ( gjeld både A og B)
- Pedagogisk rapport eller årsrapport **skal** leggest ved meldinga.

### For A; SYSTEMSAK

Leggje ved ei skildring av korleis ein har arbeidd for å avklare og møte behova i gruppa/klassa, og kva erfaringar ein har hausta så langt, når meldinga gjeld rettleiing til pedagogisk personale om barn-/elevmiljøet og læringsmiljøet.

### For B; INDIVIDSAK

Leggje ved ei skildring av kva ein er bekymra for i utviklinga til barnet, korleis ein forstår vanskane til barnet, korleis ein har arbeidd for å avklare og møte behova til barnet så langt, og kva erfaringar ein har hausta ( Jfr. Pedagogisk rapport)

### MELDINGA GJELD (kryss av)

#### A; SYSTEMSAK

- Kompetanse og organisasjonsutvikling for å leggje opplæringa betre til rette for barn /elevar med særlege behov.

#### B; INDIVIDSAK

- Utgreiing av vanskane til eit barn/ein elev, og råd om korleis barnehage /skule/føresette best kan hjelpe barnet i si utvikling/læring. Barnet/eleven er:

- Under opplæringspliktig alder       Elev i grunnskule       Elev vaksenopplæring

#### MELDAR:

- Førsette /personen sjølv
- Barnehage/ skule
- Andre; Spesifiser:

#### Tidlegare kontakt med PPT:

- Ja       Nei

#### Kontakt med andre hjelpetenester?

- Ja       Nei



# SYKKYLVEN KOMMUNE

## Barne- og familietenestene – Pedagogisk Psykologisk kontor

IKKJE OFFENTLEG - Jf. Off. § 5a  
Jf. Forvaltningslova § 13

### 2. PERSONOPPLYSNINGAR

Fornamn:	Etternamn:	Fødselsnummer: (11 siffer)
Postnummer:	Stad:	Morsmål:
Barnehage/skule	Avdeling/årstrinn:	Tlf:

### MELDANDE INSTANS

Kontaktperson:	Stilling:
Tlf.nr:	E-post:

### 3. FAMILIE- OG OMSORGSSITUASJON:

<input type="checkbox"/> Bur saman med begge foreldra	<input type="checkbox"/> Bur saman med ein av foreldra
<input type="checkbox"/> Pendlar mellom mor og far	<input type="checkbox"/> Bur i fosterheim
<input type="checkbox"/> Eigen bustad	<input type="checkbox"/> Anna;

Foreldreansvar	<input type="checkbox"/> Begge	<input type="checkbox"/> Mor	<input type="checkbox"/> Far
----------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------

<b>Føresett 1:</b>	<b>Føresett 2:</b>
<b>Namn:</b>	<b>Namn:</b>
<b>Gateadr.</b>	<b>Gateadr.</b>
<b>Postnr./stad</b>	<b>Postnr./stad</b>
<b>Telefon</b>	<b>Telefon</b>
<b>Relasjon:</b>	<b>Relasjon:</b>
<input type="checkbox"/> Biologisk foreldre	<input type="checkbox"/> Biologisk foreldre
<input type="checkbox"/> Adoptiv/ steforelder	<input type="checkbox"/> Adoptiv/ steforelder
<input type="checkbox"/> Fosterforelder	<input type="checkbox"/> Fosterforelder
<input type="checkbox"/> Anna:	<input type="checkbox"/> Anna:
<b>Nasjonalitet:</b>	<b>Nasjonalitet:</b>
<b>Morsmål:</b>	<b>Morsmål:</b>
<b>Behov for tolk:</b>	<b>Behov for tolk:</b>



# SYKKYLVEN KOMMUNE

## Barne- og familietenestene – Pedagogisk Psykologisk kontor

IKKJE OFFENTLEG - Jf. Off. § 5a  
Jf. Forvaltningslova § 13

### 4. TILVISNINGSGRUNN: (kryss av)

Sensoriske vanskar (syn, hørsel; resultat undersøking skal ligge ved)		
Tale / språkvanskar		
Logoped		
Samspillproblem / åtferd / sosial- og emosjonell fungering		
Merksemd / konsentrasjon / aktivitetsnivå		
Skulefaglege vanskar :	Lesing / skrivning	Matematikk
	Andre fag	Generelle vanskar
Motorisk fungering		
Anna;		

Er syn og hørsel undersøkt	Ja	Nei
----------------------------	----	-----

### 5. Vedlegg:

#### SKULE:

Pedagogisk rapport

Årsrapport

#### BARNEHAGE:

Pedagogisk rapport

Årsrapport

**Kartleggingsverktøy:** Legg ved relevante kartleggingar.

Carlsten lese- og skriveprøve	TRAS
Relemo	MIO
Dynamisk kartlegging (StatPed)	ASEBA
Ordkjedetest	Alle med
M-prøve	Relasjonskartlegging
Språk 6-16	Anna <i>Spesifiser;</i>
20 spørsmål	
ASEBA	
Kartleggeren	<b>ANNAN TILVISAR:</b>
Nasjonale prøver	Sats 2
Nasjonale kartleggingsprøver (Udir)	Språk 4
Anna;	Resultat frå undersøking, anamnese og liknande. (legg ved)



# SYKKYLVEN KOMMUNE

## Barne- og familietenestene – Pedagogisk Psykologisk kontor

IKKJE OFFENTLEG - Jf. Off. § 5a  
Jf. Forvaltningslova § 13

### 6. OPPDRAGET TIL PPT:

- Utgreiing
- Rådgeving
- Sakkunnig vurdering av behov for spesialundervisning Jfr. Oppl.ova §5-1 spesialpedagogisk hjelp Jfr. Oppl.ova §5-7
- Logopedvurdering
- Andre oppdrag: Spesifiser;

Er meldinga drøfta med PPT på førehand?  Ja  Nei

Kven;

### 7. SAMTYKKE:

Ulike instansar samarbeider til beste for barnet/eleven.

- Vi / eg gir løyve til at PPT innhentar og utvekslar naudsynt informasjon med aktuelle samarbeidspartar.
- Føresette er kjend med føremålet og innhaldet i meldinga.

Ved delt foreldrerett skal den med daglig omsorg skrive under. Viser elles til plikt for den som barnet bur saman med til å gi opplysninger til den andre forelderen. Føresette må skrive under for barn under 15 år ( jfr. Barnelova)

- Vi / eg samtykker til at det blir utarbeidd sakkunnig vurdering etter Oppl.ova §5-3
- Vi / eg samtykker til at det blir gjort vedtak om spesialpedagogisk hjelp/ spesialundervisning etter opplæringslova §5-4.

Stad/dato: \_\_\_\_\_ Underskrift føresett: \_\_\_\_\_

Stad/dato: \_\_\_\_\_ Underskrift føresett: \_\_\_\_\_

Stad/dato: \_\_\_\_\_ Underskrift elev: \_\_\_\_\_

### 8. UNDERSKRIFT / MERKNAD FRÅ TILVISANDE INSTANS:

Stad/dato: \_\_\_\_\_ Underskrift kontaktperson: \_\_\_\_\_

Stad/dato: \_\_\_\_\_ Underskrift styrar/rektor: \_\_\_\_\_

Stad/dato: \_\_\_\_\_ Underskrift anna tilvisar: \_\_\_\_\_

Stad/dato: \_\_\_\_\_ Underskrift leiar annan tilvisar: \_\_\_\_\_