[](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjdluvaru3VAhVDMJoKHQWSAbIQjRwIBw&url=http://rbtk.nordvestjobb.no/arbeidsgiver/1215/sykkylven-kommune/&psig=AFQjCNE6vNS-Qyu4IR606RNiG0s15bNM2w&ust=1503578009477356)  
**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 *skal* leggast ved meldinga.

**For A;**

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;**

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

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

B

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: Tidlegare kontakt med PPT:**

Føresette /personen sjølv Ja Nei

Barnehage/ skule **Kontakt med andre hjelpetenester?**

Andre;

Spesifiser: Nei Ja Nei

**2. PERSONOPPLYSNINGAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fornamn: | Etternamn: | Fødselsnummer |
| Postnummer: | Stad: | Tlf: |
| Barnehage/skule | Avdeling/årstrinn: | Tlf: |
| Morsmål: | | |

**MELDANDE INSTANS**

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

**3. FAMILIE- OG OMSORGSSITUASJON:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Bur saman med begge foreldra** |  | **Bur saman med ein av foreldra** |
|  | **Pendlar mellom mor og far** |  | **Bur i fosterheim** |
|  | **Eigen bustad** |  | **Anna;** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Foreldreansvar** | **Begge** | **Mor** | **Far** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Føresett 1:** | **Føresett 2:** |
| **Namn:** | **Namn:** |
| **Gateadr.** | **Gateadr.** |
| **Postnr./stad** | **Postnr./stad** |
| **Epost:** | **Epost:** |
| **Relasjon:**  Biologisk foreldre    Adoptiv/ steforelder  Fosterforelder  Anna: | **Relasjon:**  Biologisk foreldre    Adoptiv/ steforelder  Fosterforelder  Anna: |
| **Nasjonalitet:** | **Nasjonalitet:** |
| **Morsmål:** | **Morsmål:** |
| **Behov for tolk:** | **Behov for tolk:** |

**4. TILVISNINGSGRUNN:** (kryss av)

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

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

**5. Vedlegg:**

**SKULE: BARNEHAGE:**

Pedagogisk rapport (skal leggast ved) Pedagogisk rapport ( skal leggast ved)

**Kartleggingsverktøy:**

**SKULE: BARNEHAGE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Carlsten lese- og skriveprøve |  | TRAS |
|  | Ordkjedetest |  | MIO |
|  | M-prøve |  | ASEBA |
|  | Språk 6-16 |  | Alle med |
|  | 20 spørsmål |  | Anna *Spesifiser;* |
|  | ASEBA |  |  |
|  | Kartleggeren | **ANNAN TILVISAR:** | |
|  | Nasjonale prøver |  | Sats 2 |
|  | Nasjonale kartleggingsprøver (Udir) |  | Språk 4 |
|  | Anna; |  | Resultat frå undersøking, anamnese  og liknande. (legg ved) |

**6. OPPDRAGET TIL PPT:**

Utgreiing

Rådgjeving

Sakkunnig vurdering av behov for spesialundervisning Jfr. Oppl.lova §5-1 spesialpedagogisk hjelp Jfr. Oppl.lova §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.lova §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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_