



Meland kommune

Meland PPT

Rev. 11.03.2019

PPT - TILMELDINGSSKJEMA NÅR BARNEHAGE OG FØRESETTE TILVISER

Skal sendast som papirutskrift

Vert fylt ut av PPT

Motteke dato:

Saksnummer:

GJELD:

KONFIDENSIELT

Etternamn:	Fornamn og mellomnamn	Fødd:
------------	-----------------------	-------

Adresse:	Poststad:	Tlf:	Mob:
----------	-----------	------	------

Mailadresse:	
--------------	--

<input type="checkbox"/>	Gut	Etnisk bakgrunn:	Språk barnet nyttar mest:
<input type="checkbox"/>	Jente		

<input type="checkbox"/>	Fosterheim	Ansvarleg kommune:
--------------------------	------------	--------------------

FORELDRE / FØRESETTE:

Mor sitt namn:	Tlf. privat:	Mob.tlf:	Tlf. arbeid:
----------------	--------------	----------	--------------

Adresse:	Poststad:
----------	-----------

<input type="checkbox"/>	Biologisk mor	<input type="checkbox"/>	Foreldreansvar	Arbeidsstad:
<input type="checkbox"/>	Fostermor	<input type="checkbox"/>	Dagleg omsorg	
<input type="checkbox"/>	Adoptivmor	<input type="checkbox"/>	Samvær	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Ikkje kontakt	
				Mors evt. sambuar/ektefelle

Far sitt namn:	Tlf. privat:	Mobiltilf:	Tlf. arbeid:
----------------	--------------	------------	--------------

Adresse:	Poststad:
----------	-----------

<input type="checkbox"/>	Biologisk far	<input type="checkbox"/>	Foreldreansvar	Arbeidsstad:
<input type="checkbox"/>	Fosterfar	<input type="checkbox"/>	Daglig omsorg	
<input type="checkbox"/>	Adoptivfar	<input type="checkbox"/>	Samvær	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Ikkje kontakt	
				Fars evt. sambuar/ektefelle:

BARNEHAGE:

Namn:	Avdeling:
-------	-----------

Adresse:	Avd.leiar/ped.leiar:
----------	----------------------

Poststad:	Evt. annan kontaktperson (med funksjon):
-----------	--

1. Grunn for tilvisinga (Gje ei konkret framstilling av vanskane):	
2. Når starta vanskane og korleis vart dei oppdaga?	
3. Andre instansar barnehagen samarbeider med:	
4. Vedlegg:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Pedagogisk vurdering – obligatorisk vedlegg
<input checked="" type="checkbox"/>	Alle med - obligatorisk vedlegg
<input checked="" type="checkbox"/>	Askeladden språkscreening - obligatorisk vedlegg
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	FOKUS – kartlegging av åtferd
<input type="checkbox"/>	TRAS
<input type="checkbox"/>	Logopedrapport
<input type="checkbox"/>	Observasjonsrapport
<input type="checkbox"/>	Rapport frå eksterne instansar
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
5. Kva ønskjer barnehagen at PPT skal gjera i denne saka?	
<input type="checkbox"/>	Kartlegging/utgreiing av vanskane
<input type="checkbox"/>	Konsultasjon/retteiing til personalet i barnehagen
<input type="checkbox"/>	Hjelp med utvikling av tiltak i barnehagen
<input type="checkbox"/>	Sakkunnig vurdering
<input type="checkbox"/>	Anna (spesifiser)
6. Utfylt av:	
Namn:	Funksjon:
7. Styrar si underskrift:	
Dato:	Underskrift:
Kopi av tilvising og pedagogisk rapport skal sendast føresette.	



OPPLYSNINGAR FRÅ FORELDRE/FØRESETTE

8. Beskriv problemet:	
9. Beskriv barnet sine sterke sider:	
10. Når starta vanskane?	
11. Særlege merknader med omsyn til barnet si utvikling: (Fødsel, språk, motorikk, sjukdom/skadar, livshendingar)	
12. Kven består den næraste familien av til dagleg?	
13. Gje ei kort beskriving av kva de har gjort for å hjelpa barnet:	
14. Har de hatt kontakt med andre instansar/fagpersonar i samband med problema? (Legg gjerne ved evt. rapportar)	
15. Kva ønskjer de at PPT skal gjera? (evt. utover det som står i pkt. 5)	
	Kartlegging/utgreiing av vanskane
	Konsultasjon/retteiing til foreldra/dei føresette
	Sakkunnig vurdering
	Anna (spesifiser)
16. Utfyllande opplysningar: (legg evt. ved eiga skriv)	
17. Foreldra/dei føresette si underskrift:	
Vi er kjende med opplysningane som er gjevne i tilvisinga og i eventuelle vedlegg.	
-----	-----
Dato	Underskrift frå foreldra/ føresette



**MELAND
KOMMUNE**

PEDAGOGISK VURDERING

Vedlegg i samband med
tilvising til Meland PPT

Frå.....barnehage

Barnet sitt namn:

Fødd:

Vurderinga er laga av

.....Funksjon.....

1. Språkleg fungering. Forståing av talespråk.

2. Fysisk, motorisk og sansemessig utvikling og fungering.

3. Leik, sosialt samspel og emosjonell fungering.

4. Konsentrasjon, merksemd, oppgåveorientering og uthald.

5. Regulering og rytme i høve til måltid, søvn og toalett.

6. Merknad vedkommande hørsel, syn, sjukdom eller spesielle hendingar i barnet sitt liv.

7. Korleis er vanskaner og barnet sine ressursar kartlagde? Legg ved rapport/ utgreiingar – og ei vurdering av desse.

MATERIELL	VURDERING	DATO	
EVA			
Askeladden			
Artikulasjons- prøve			
Se bildet/ si ordet			
TRAS			
Nya Sit			
Gramba			
Alle med			
Anna materiell			

8. Kva tiltak har vore sette i vert i høve til barnet sine vanskar? Gje eit oversyn av omfang og effekt av desse. Legg ved eventuelle evalueringsrapportar.

9. Gje ei beskriving av barnegruppa og barnehagemiljøet (gruppestorleik, vaksentettleik og stabilitet, kompetanse, lokalitetar, støy osv.) Kva faktorar tenkjer de er positive for barnet, og kva har negativ innverknad.