



TILMELDINGSKJEMA TIL PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE For barn i alderen 0-6 år		<i>Fylles ut av PPT</i>			
Unntatt offentlighet Jfr. Off.l §13		Mottatt:	Saksnr:		
Pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) er en lovpålagt tjeneste som skal gi råd og veiledning til skoler, barnehager og foreldre om barns ulike vansker. PPT er en sakkyndig instans og skal sørge for at det blir utarbeidet sakkyndig vurdering der barnehage-/opplæringsloven krever det. Det opprettes journal på barnet hos PPT. Foreldre og barn over 15 år har rett til innsyn. PPT har taushetsplikt i henhold til Forvaltningslovens §13.					
Skjemaet hentes på www.skien.kommune/PPT... Vennligst fyll ut skjemaet på PC, flytt deg fra felt til felt ved hjelp av tab.					
Tilmeldingen gjelder					
Etternavn		Fornavn		Født	
Adresse			Postnr. og sted		
<input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente					
Barnehage		Avdeling		Kontaktperson	
Foreldre/foresatte					
Mors etternavn		Mors fornavn		Tlf privat	Tlf arbeid
				Tlf mobil	
Adresse			Postnr. og sted		
Fars etternavn		Fars fornavn		Tlf privat	Tlf arbeid
				Tlf mobil	
Adresse			Postnr. og sted		
Foreldreansvar		<input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Andre, hvem			
Søsken - navn og fødselsår					
Hvem består den nærmeste familie av til daglig					

PP-kontoret

Tlf: 35 58 15 70

ppt@skien.kommune.no

Post: Pb. 158, 3701 Skien

Besøk: Kongengsgate 31

Senter for Oppvekst

5. etasje i Kverndalen



For tospråklige	
Barnets morsmål	Barnets hovedspråk
Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja, hvilket språk <input type="checkbox"/> Nei	Foreldrenes oppr. Nasjonalitet
Hva ønskes det hjelp til	
<input type="checkbox"/> Veiledning til barnehagen/foresatte <input type="checkbox"/> Logopedisk hjelp <input type="checkbox"/> Kartlegging/utredning. Utarbeiding av sakkyndig vurdering	
Bakgrunn for tilmeldingen	
<u>Språkvansker:</u> <input type="checkbox"/> Kommunikasjon <input type="checkbox"/> Språkforståelse <input type="checkbox"/> Stammering/taleflyt <input type="checkbox"/> Uttale	
<u>Kognitive vansker:</u> <input type="checkbox"/> Lærevansker <input type="checkbox"/> Annet:	
<u>Sosiale/emosjonelle vansker:</u> <input type="checkbox"/> Konsentrasjon/oppmerksomhet <input type="checkbox"/> Atferd/samhandling <input type="checkbox"/> Sosial tilbaketrekking	
<input type="checkbox"/> Annet, kort beskrivelse	
Hvem tok initiativ til tilmeldingen:	
Tilmeldingen er drøftet med PPT, dato:	
Dersom barnet er diagnostisert av andre instanser, vennligst oppgi diagnosen:	
Andre samarbeidspartnere	
<input type="checkbox"/> Barneverntjenesten <input type="checkbox"/> Prematurteamet <input type="checkbox"/> BUP/SAF <input type="checkbox"/> HABU <input type="checkbox"/> Helsesøster, navn:	<input type="checkbox"/> Ergo/fysioterapi, navn: <input type="checkbox"/> Fastlege, navn: <input type="checkbox"/> Sykehuset Telemark, avd. <input type="checkbox"/> Andre, hvem:
Hva ønsker dere samarbeid om/hjelp til fra PPT (<i>gi en kort beskrivelse</i>)	

PP-kontoret

Tlf: 35 58 15 70

ppt@skien.kommune.no

Post: Pb. 158, 3701 Skien

Besøk: Kongenggate 31

Senter for Oppvekst

5. etasje i Kverndalen



Opplysninger fra foresatte (Kan fylles ut med håndskrift. Bruk gjerne eget ark hvis dere ønsker det. Kan sendes PPT direkte. NB: Husk navn og adresse på barnet).	
Beskriv din/deres opplevelse av barnets situasjon	
Beskriv barnets sterke sider	
Andre opplysninger om barnet	
<input type="checkbox"/> Synsvansker	Syn undersøkt når:
<input type="checkbox"/> Hørselsvansker	Hørsel undersøkt når:
<input type="checkbox"/> Motoriske vansker	<input type="checkbox"/> Finmotorikk
	<input type="checkbox"/> Grovmotorikk
<input type="checkbox"/> Annet (født for tidlig, allergi, astma, diabetes, matintolleranse etc.):	<input type="checkbox"/> Fysisk funksjonshemming
Pedagogisk vurdering. (Se forklaring til punkter i pedagogisk vurdering på www.skien.kommune/PPT/)	
Bakgrunnsinformasjon (Barnets historie, hjemmesituasjon og problembeskrivelse)	
Rammebetingelser i barnehagen (Personalsituasjon, organisering og struktur)	
Barnets språklige og kommunikative fungering	
Barnets sosiale og emosjonelle fungering	
Barnets oppmerksomhet og konsentrasjon	
Barnets motorisk fungering	

PP-kontoret

Tlf: 35 58 15 70

ppt@skien.kommune.no

Post: Pb. 158, 3701 Skien

Besøk: Kongenggate 31

Senter for Oppvekst

5. etasje i Kverndalen



Tiltak/tilrettelegging som har vært prøvd ut i forkant av tilmeldingen	
Resultat fra ulike kartleggingsverktøy (TRAS, ALLE MED, MIO e.l.)	
Følgende dokumentasjon/opplysninger ligger vedlagt:	
<input type="checkbox"/> Opplysninger fra foresatte <input type="checkbox"/> Tras <input type="checkbox"/> Alle Med <input type="checkbox"/> Barnets språkhistorie (kun for tospråklige) <input type="checkbox"/> Observasjonsnotater <input type="checkbox"/> Samtykkeerklæring/taushetsplikt <input type="checkbox"/> Annet	
Tilmeldingen har totalt sider	
Samtykke til henvisning og underskrift fra foreldre/foresatte	
Vi er kjent med opplysningene gitt i tilmeldingen på totalt sider. Tilleggsopplysninger fra foresatte kan evt. sendes PPT direkte.	
Dato	Underskrift
Dato	Underskrift
Underskrift barnehage/andre	
Navn på barnehage/henvisende instans	
Adresse	
Telefonnr	
Dato og underskrift kontaktperson	
Dato og underskrift av styrer/leder	

PP-kontoret

Tlf: 35 58 15 70

ppt@skien.kommune.no

Post: Pb. 158, 3701 Skien

Besøk: Kongenggate 31

Senter for Oppvekst

5. etasje i Kverndalen



Samtykke – tverrfaglig samhandling

Navn på barn/elev:

Fødselsnummer:

Jeg/vi gir med dette samtykke til at nedenfor nevnte etater løses fra sin taushetsplikt for å bidra til å skape helhetlige og koordinerte tjenester.

Kryss av:	
<input type="checkbox"/>	Helsesøster
<input type="checkbox"/>	Skole
<input type="checkbox"/>	Barnehage
<input type="checkbox"/>	PP-tjenesten
<input type="checkbox"/>	Barnevernstjenesten
<input type="checkbox"/>	Jordmor
<input type="checkbox"/>	Sosialtjenesten/NAV
<input type="checkbox"/>	Sykehus/BUP/SAF/HABU
<input type="checkbox"/>	Fastlege
<input type="checkbox"/>	Politiet
<input type="checkbox"/>	Andre:

Samtykke gjelder ett år fra underskriftens dato. Jeg/vi er kjent med at jeg/vi på hvilket som helst tidspunkt kan trekke tilbake dette samtykket ved skriftlig melding.

Dette samtykket er gitt under forutsetning av at underskriverne på forhånd er gjort kjent med tema/opplysninger/vurderinger som kan drøftes med samarbeidende instanser.

Dato/Underskrift foresatte 1:

Dato/Underskrift foresatt 2:

PP-kontoret

Tlf: 35 58 15 70

ppt@skien.kommune.no

Post: Pb. 158, 3701 Skien

Besøk: Kongengsgate 31

Senter for Oppvekst

5. etasje i Kverndalen