



## Melding til PP-tjenesten

Det ønskes kontakt med pedagogisk-psykologisk tjeneste vedrørende (sett kryss)	
<input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering - Spesialpedagogisk hjelp eller spesialundervisning	<input type="checkbox"/> Utredning for dysleksi <small>(Skolen må ha drøftet elevens utfordring i kontaktmøte med PP-tjenesten før det bes om utredning for dysleksi)</small>
<input type="checkbox"/> Logopedvurdering	
<input type="checkbox"/> Barn under opplæringspliktig alder	<input type="checkbox"/> Elever i grunnskolen
Eget skjema for kurs, kompetanse- og organisasjonsutvikling finnes.	

Personalialia			
Etternavn:		Fornavn:	
Kjønn:	Telefonnr.:	Personnr. (11 siffer):	
Adresse:		Postnr.:	Poststed:
Barnehage/skole/annet:			Avdeling/årstrinn:
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Morsmål:	Opprinnelsesland:	Antall år i Norge:
Har eleven vedtak etter Opplæringsloven § 2-8. Særskilt norskopplæring. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Er syn og hørsel undersøkt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			

Foresatte (fylles ut dersom personen oppdraget gjelder for, er under 15 år)		
Navn:		
Adresse:	Telefonnr.:	Mobilnr.:
Omsorgsfunksjon: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:		
Foresatte (fylles ut dersom personen oppdraget gjelder for, er under 15 år)		
Navn:		
Adresse:	Telefonnr.:	Mobilnr.:
Omsorgsfunksjon: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:		
Foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Hvis annet, beskriv:		
Søsken (navn , fødselsår)		

<b>GRUNNER TIL MELDINGEN</b>	
Velg inntil 3 henvendelsesgrunner. <u>Prioriter 1, 2, 3:</u>	
<input type="checkbox"/> Forsinket utvikling (barnehagebarn)	<input type="checkbox"/> Syn
<input type="checkbox"/> Språk, tale, artikulasjon	<input type="checkbox"/> Hørsel
<input type="checkbox"/> Lesing/skriving	<input type="checkbox"/> Kontakt/samspillsvansker
<input type="checkbox"/> Konsentrasjon og oppmerksomhet	<input type="checkbox"/> Utsatt skolestart
<input type="checkbox"/> Atferd som oppleves utfordrende	<input type="checkbox"/> Framskutt skolestart
<input type="checkbox"/> Sosial tilbaketrukket, engstelig	<input type="checkbox"/> Annet, spesifiser
<input type="checkbox"/> Bekymring om læringsutbytte i skolefag	

Utfyllende opplysninger fra foresatte

Informasjon fra barnehage/skole evt. fra andre instanser

- Pedagogisk rapport fra barnehage/skole
- Karakterutskrift (gjelder ungdomsskole elever)
- Andre relevante rapporter, spesifiser
- Referat fra drøftingsmøter

### Drøfting med PP-tjenesten

Skole: Elevens behov for tilrettelegging for læring og utvikling, og utprøvde tiltak, har vært drøftet i kontaktmøte med PP-tjenesten før melding.

Dato:..... Legg ved referat fra møtet

Barnehage: Barnets behov for tilrettelegging og utprøvde tiltak, har vært drøftet med Veiledningsteamet i virksomhet Jonas eller med kontaktperson i PP-tjenesten.

Dato:..... Legg ved referat fra møtet

### Foresatte samtykker i at PP-tjenesten foretar en sakkyndig vurdering

Sted: ..... Dato: .....

.....

Underskrift foresatte

Underskrift foresatte

Der det kun er en foresatt som undertegner meldingen til PP-tjenesten må vedtaksmyndighet innhente samtykke fra begge foresatte før tiltak kan iverksettes.

### Underskrift av barnehagens/skolens virksomhetsleder

Dato: .....

.....

Virksomhetsleder

Kopi: Foresatte