

Bestilling av tjenester fra PPT

Enhet som ber om bistand:	Telefon:
Kontaktperson:	E-post: Telefon:

BARNET	
Navn:	Fødselsnummer:
Adresse:	
FORESATTE	
Navn:	Fødselsnummer:
Adresse:	
Telefon:	E-post:
Navn:	Fødselsnummer:
Adresse:	
Telefon:	E-post:
Språk:	Er det behov for tolk? Ja Nei
BARNEHAGE - SKOLE	
Navn på enhet:	
Barnehagelærer/kontaktlærer:	Avdeling/trinn:

FORARBEID (VEDLEGG)			
Pedagogisk rapport med læringsmiljøvurdering	Dato:	Vedlagt:	
Drøftet på team	Dato:	Referat vedlagt	
Tiltak vurdert	Dato:	Vurdering vedlagt:	
Foreldre er orientert	Dato:		
Styrer/rektor er orientert	Dato:	Vurdering vedlagt	
Drøftet på utvidet team med PPT (formøte)	Dato:	Referat vedlagt	
Tiltak vurdert	Dato:	Vurdering vedlagt	
KARTLEGGINGER			
Språk 6-16/5-6	Dato:	Resultat vedlagt	
Elevens selvrappport	Dato:	Resultat vedlagt	
20 spørsmål om språkferdigheter	Dato:	Resultat vedlagt	
Kartlegging av lese- og skriveferdigheter	Hvilke?	Resultat vedlagt	
Kartlegging av regneferdigheter	Hvilke?	Resultat vedlagt	
TRAS		Resultat vedlagt	
Reynell		Resultat vedlagt	
Norsk fonemtest		Resultat vedlagt	

BESKRIVELSE AV SITUASJONEN**ENHETENS VURDERING AV IVERKSATTE TILTAK****HVA ER ØNSKET SITUASJON?****PROBLEMSTILLING DET ØNSKES BISTAND TIL FRA PPT**

BARNETS SYN PÅ BESTILLINGEN (Opplevelsen av egne utfordringer og bestillingen til PPT)

Hvordan er opplysningene fra barnet innhentet?

FORESATTES KOMMENTARER TIL BESTILLINGEN**HVILKEN BISTAND ØNSKES DET FRA PPT?**Kompetanse/opplæring
Kurs
Utredning
VeiledningUtviklingsarbeid/prosjektarbeid
Konsultasjon
Læringsmiljøarbeid
Annet(spesifiser)**Nærmere beskrivelse av ønsket bistand****FØLGENDE HAR LEST OG SAMTYKKET TIL BESTILLINGEN**

Foresattes underskrift:

Dato:

Foresattes underskrift:

Dato:

Bestillingen er skrevet av:

Dato:

Styrers/rektors underskrift:

Dato:

Til bruk for PPT

Bestillingsavklaring

Bestillingen mottatt, dato:

Inntak avklart, dato:

Ansvarlig fra Bjugn og Ørland PPT:

Oppstart planlagt, dato: