## DEL 3 OPPLYSINGER FRA FORELDRE/FORESATTE

|  |
| --- |
| Elevens sterke/positive sider: |
| Hvordan vil du/dere beskrive vanskene? Når startet de? |
| Særlige merknader med hensyn til elevens utvikling (fødsel, motorikk, språk, følelser, sykdommer, skader, andre livshendelser): |
| Gi en kort beskrivelse over hva dere har gjort for å hjelpe barnet? |
| Er det tiltak du/dere mener bør settes inn for å løse vanskene? |
| Hvem består den nærmeste familien av til daglig? |
| Har du/dere hatt kontakt med andre instanser/fagpersoner i forbindelse med vanskene? (Helsestasjon, lege, psykisk helse for barn og familier, barnevernstjenesten, sykehus el.lign.? Det er ønskelig at eventuelle rapporter legges ved). |
| Hva ønsker du/dere PPT skal gjøre, og hva ønsker du/dere hjelp med? |