

**Henvisningsskjema til Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT)**

Unntatt fra offentligheten jf. Offentleglova § 13

|  |
| --- |
| **Opplysninger om barnet/eleven** |
| Etternavn: | Fornavn, mellomnavn: | Fødselsnummer: |
| Adresse: | Postnummer: | Poststed: |
| Barnehage/skole: | Avdeling/trinn: | Nasjonalitet: |
| *Ved henvisning til PPT skal syn og hørsel være sjekket i løpet av de siste 12 mnd.*  | Syn og hørsel er undersøkt: [ ]  Ja [ ]  Nei | Resultat av syn- og hørselsundersøkelse:  |
| **Opplysninger om foresatte** |
| Personopplysninger om foresatt 1 |
| Navn: | Mobil: |
| Adresse: | Arbeidssted: |
| Behov for tolk:[ ]  Ja [ ]  Nei | Ev. hvilket språk: |
| Personopplysninger om foresatt 2 |
| Navn: | Mobil: |
| Adresse: | Arbeidssted: |
| Behov for tolk:[ ]  Ja [ ]  Nei | Ev. hvilket språk: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hvem har daglig omsorg for barnet? | [ ]  Mor[ ]  Far[ ]  Begge | [ ]  Fosterhjem[ ]  Institusjon |
| Har foresatte delt foreldreansvar? | [ ]  Ja[ ]  Nei | [ ]  AnnetHvis nei må dokumentasjon vedlegges. |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om barnehage/skole** |
| Barnehage/skole: | Tlf.nr: |
| Pedagogisk leder/kontaktlærer: | Tlf.nr:  |
| E-post: |
| Har PPT vært konsultert i forkant av henvisningen? [ ]  Ja [ ]  Nei | Hvis ja, med hvem og hvilken dato? |
| Hvem tok initiativ til henvisningen? |

|  |
| --- |
| **Bakgrunn for henvisning (for foresatte)** |
| Kort beskrivelse av barnet/eleven sine utfordringer og styrker:  |
| **Bakgrunn for henvisning (for skole/barnehage/andre instanser)** |
| Kort beskrivelse av barnet/eleven sine utfordringer og styrker:  |
| Følger eleven trinnets kompetansemål? Utdypes i pedagogisk rapport. Gjelder kun for skole/elever.[ ]  Ja [ ]  Nei  |
| Hvilke tiltak har vært iverksatt? Gi en beskrivele av omfang og effekt av disse: |
| Henvisers vurdering av hva PPT kan bidra med:[ ]  Utredning/råd og veiledning[ ]  Fravær[ ]  Utsatt/fremskyndet skolestart | [ ]  Sakkyndig vurdering av retten til spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning (etter barnehageloven § 34/ opplæringsloven § 5-1) [ ]  Annet (beskriv): |
| Andre involverte hjelpeinstanser:[ ]  Logoped[ ]  Helsestasjon [ ]  Barnevernstjenesten[ ]  BUP[ ]  Fastlege | [ ]  Psykolog[ ]  Habiliteringstjenesten[ ]  Fysioterapitjenesten[ ]  Tiltak for funksjonshemmede[ ]  Andre (beskriv): |
| **Vedlegg** |  |
| Vedlagt følger:*Husk kopi til foresatte.**Opplysninger fra foresatte kan legges til som vedlegg dersom de ønsker dette.* | [ ]  Pedagogisk rapport (skal vedlegges)[ ]  Kartlegging (skal vedlegges)[ ]  Dokumentasjon på utprøvde tiltak (skal vedlegges, ev. beskrives i pedagogisk rapport)[ ]  Karakteutskrift (kun ungdomsskoleelever)[ ]  Kartlegging av elevenes norskferdigheter (for skole, ved vedtak etter opplæringsloven § 2-8)[ ]  Resultater av syn-/hørselstest (foretatt av helsestasjon, optiker og/eller øre-nese-halslege)[ ]  Fraværsregistrering[ ]  Annet (beskriv): |

|  |
| --- |
| **Underskrift fra barnehage/skole** |
| Underskrift pedagogisk leder/kontaktlærer: | Dato: |
| Underskrift styrer/rektor: | Dato: |
| **Samtykke til henvisningen fra foresatte/elev**  |
| Er barnet/eleven kjent med henvisningen? [ ] Ja [ ] Nei |
| Underskrift foresatt 1: | Dato: |
| Underskrift foresatt 2: | Dato: |
| Underskrift elev (elever over 15 år skal samtykke og signere): | Dato: |
| Samtykke til samarbeid gitt av foresatte:[ ] Barnehagen/skolen[ ] Helsestasjon/skolehelsetjenesten[ ] Fastlege/spesialisthelsetjeneste[ ] Barnevernet[ ] BUP | [ ] Habiliteringstjenesten[ ] Statped[ ] Logoped[ ] Fysioterapitjenesten[ ] Andre (beskriv): |