# Skjema for henvisning til PPT

 *Unntatt offentlighet
 Offl. § 13, jfr. fvl. §13.1.1*

|  |
| --- |
| **Henvisningen gjelder** |
| Navn FORMTEXT       | Født FORMTEXT       | Kjønn FORMTEXT       | Barnehage-/Skoleår FORMTEXT       |
| Adresse FORMTEXT       | Postnr og sted FORMTEXT       | Tlf FORMTEXT       |
| Barnehage/skole FORMTEXT       | Ped. leder/kontaktlærer FORMTEXT       | Avdeling/trinn FORMTEXT       |
| Nasjonalitet FORMTEXT       | Morsmål FORMTEXT       |  |
| **Foreldre /foresatte** |
| Navn FORMTEXT       | Adresse FORMTEXT       | Mob  FORMTEXT       | Tlf. arbeid FORMTEXT       |
| Navn FORMTEXT       | Adresse FORMTEXT       | Mob  FORMTEXT       | Tlf. arbeid FORMTEXT       |
| Behov for tolk  FORMCHECKBOX Ja FORMCHECKBOX Nei  | Hvilket språk? (Presiser eventuell dialekt) |
| **Barnet bor hos** (Sett kryss)  |
| Barnet bor hos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hvem har daglig omsorg:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hvem har foreldreansvar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hvem skal ha info/ møteinnkalling:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fosterhjem: Ansvarlig kommune, kontaktperson, adresse og telefonnummer |
| **Barnehage**Saken skal ha vært drøftet i ressursteam med PP-tjenesten minimum to ganger før henvisning sendes. Før drøfting i ressursteam med PP-tjenesten skal barnehagen ha prøvd ut tiltak, og pedagogisk rapport med standardvedlegg skal være oversendt PPT. |
| DatoStatusTiltakEvaluering av tiltak |
| Følgende dokumenter skal legges ved |  | Pedagogisk rapport |
|  | Standardvedlegg (TRAS, Alle Med) |
| **Skole** Saken skal ha vært drøftet i ressursteam med PP-tjenesten minimum to ganger før henvisning sendes. Før drøfting i ressursteam med PP-tjenesten skal barnehagen ha prøvd ut tiltak, og pedagogisk rapport med standardvedlegg skal være oversendt PPT. |
| DatoStatusTiltakEvaluering av tiltak | DatoStatusTiltakEvaluering av tiltak |
| Følgende dokumenter skal legges ved |  | Pedagogisk rapport |
|  | Kartleggingsresultater |
|  | Karakterer (gjelder ungdomsskoleelever) |
| **Hvilke tjenester ønskes fra PP-tjenesten (sett kryss)** |
|  FORMCHECKBOX Utredning av behov for spesialundervisning (Opplæringsloven § 5.1) FORMCHECKBOX Utredning av behov for spesialpedagogisk hjelp (Barnehageloven § 31) FORMCHECKBOX Viderehenvisning til annen instans  FORMCHECKBOX Utredning av spesifikke lese- og skrivevansker/dysleksi FORMCHECKBOX Logoped FORMCHECKBOX Annet, beskriv: |
| **Henvisningsgrunn (sett kryss)** |
|  FORMCHECKBOX Syn-/hørselsvansker FORMCHECKBOX Motoriske vansker FORMCHECKBOX Sosiale/emosjonelle vansker FORMCHECKBOX Konsentrasjon FORMCHECKBOX Språkvansker  FORMCHECKBOX Kommunikasjonsvansker  FORMCHECKBOX Uttalevansker |  FORMCHECKBOX Lese- og skrivevansker FORMCHECKBOX Matematikkvansker FORMCHECKBOX Fagvansker FORMCHECKBOX Annet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **Medisinske opplysninger om barnet/eleven**  |
|  FORMCHECKBOX Syn, undersøkt når/hvor, resultat vedlagt FORMCHECKBOX Hørsel, undersøkt når/hvor, resultat vedlagt FORMCHECKBOX Annet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Annen relevant informasjon (fra eks. barnevern, BUP, FABU, habilitering, Statped, helsestasjon m.m.)** |
| Dersom barnet/eleven er vurdert eller diagnostisert av annen instans, ber vi om at dokumentasjon vedlegges. |
| Underskrift fra skole/barnehage |
| Sted | Dato |
| Underskrift kontaktlærer/pedagogisk leder |  |
| Underskrift rektor/styrer |  |
| Samtykke til henvisningen fra foresatte |
| Sted | Dato |
| Underskrift foresatt 1 |
| Sted | Dato |
| Underskrift foresatt 2 |
| **Samtykke til henvisning fra eleven** Fra eleven har fylt 15 år, er det tilstrekkelig med elevens samtykke til henvisning. Foresattes samtykke er ikke lenger nødvendig. |
| Sted | Dato |
| Underskrift elev |
| Samtykke til samarbeid |
|  FORMCHECKBOX Helsestasjon/skolehelsetjeneste FORMCHECKBOX Barnevern FORMCHECKBOX BUP |  FORMCHECKBOX Habilitering FORMCHECKBOX Fastlege FORMCHECKBOX FABU  FORMCHECKBOX Andre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sted | Dato |
| Underskrift foresatt 1 |
| Sted | Dato |
| Underskrift foresatt 2 |
| Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig |
| Opplysninger fra foresatte (legges ved henvisning dersom de ønsker et slikt vedlegg) |
| Gi kort beskrivelse av barnets styrker, vansker og grunn for henvisning. |

**Henvisning med vedlegg sendes digitalt til PPT sitt eget organisasjonsnummer 975318346**

Kopi sendes: Foresatte

                           Barnehage / skole

Foresatte sender til

Ullensaker kommune
PPT
Postboks 470
2051 Jessheim