# Skjema for henvisning til PPT

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Henvisningen gjelder** | | | | | | | |
| Navn | | Født | | Kjønn | | Barnehage-/Skoleår | |
| Adresse | | Postnr og sted | | | | Tlf | |
| Barnehage/skole | | Ped. leder/kontaktlærer | | | | Avdeling/trinn | |
| Nasjonalitet | | Morsmål | | | |  | |
| **Foreldre /foresatte** | | | | | | | |
| Navn | Adresse | | | | Mob | | Tlf. arbeid |
| Navn | Adresse | | | | Mob | | Tlf. arbeid |
| Behov for tolk  JaNei | | | 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 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. | | | | | | | |
| Dato  Status  Tiltak  Evaluering av tiltak | | | | | | | |
| Følgende dokumenter skal legges ved | | |  | | Pedagogisk rapport | | |
|  | | Standardvedlegg (TRAS, Alle Med) | | |
| **Skole** Henvisning er drøftet i ressursteam med PP-tjenesten til stede min 2 ganger. Før første drøfting i ressursteam med PP-tjenesten skal kontaktlærer ha prøvd ut tiltak, og kartleggingsprøver tas med til møtet. | | | | | | | |
| Dato  Status  Tiltak  Evaluering av tiltak | | | Dato  Status  Tiltak  Evaluering av tiltak | | | | |
| Følgende dokumenter skal legges ved | | |  | | Pedagogisk rapport | | |
|  | | Kartleggingsresultater | | |
|  | | Karakterer (gjelder ungdomsskoleelever) | | |
| **Hvilke tjenester ønskes fra PP-tjenesten (sett kryss)** | | | | | | | |
| Utredning av behov for spesialundervisning (Opplæringsloven § 5.1)  Utredning av behov for spesialpedagogisk hjelp (Barnehageloven § 19a)  Viderehenvisning til annen instans  Utredning av spesifikke lese- og skrivevansker/dysleksi  Annet, beskriv: | | | | | | | |
| **Henvisningsgrunn (sett kryss)** | | | | | | | |
| Syn-/hørselsvansker  Motoriske vansker  Sosiale/emosjonelle vansker  Konsentrasjon  Språkvansker  Kommunikasjonsvansker  Uttalevansker  Talerytmevansker (stamming/løpsk tale) | | | Lese- og skrivevansker  Matematikkvansker  Fagvansker  Annet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Medisinske opplysninger om barnet/eleven** | | | | | | | |
| Syn, undersøkt når/hvor, resultat vedlagt  Hørsel, undersøkt når/hvor, resultat vedlagt  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 i saker om spesialundervisning. Foreldrenes samtykke er ikke lenger nødvendig. Det er viktig at foreldre har diskutert spesialundervisning med eleven. Videre er det viktig at eleven er innforstått med hva dette er, og hvorfor han eller hun trenger spesialundervisning. | | | | | | | |
| Sted | | | Dato | | | | |
| Underskrift elev | | | | | | | |
| Samtykke til samarbeid | | | | | | | |
| Helsestasjon/skolehelsetjeneste  Barnevern  BUP | | | Habilitering  Fastlege  FABU  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 sendes:**Ullensaker kommune  
PPT  
Postboks 470  
2051 Jessheim   
Telefon: 66 10 80 00

Kopi sendes: Foresatte

Barnehagen / skolen