



Henvisning til PP-tjenesten

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 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvilket språk	
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 tlfnr			



Barnehage		
Behovsmelding skal være sendt og behandlet av PP-tjenesten før henvisning sendes		
Dato Status Tiltak Evaluering av tiltak		
Følgende dokumenter <u>skal</u> legges ved		Pedagogisk rapport
		Kartleggingsresultater
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 vanlige kartleggingsprøver tas med til møtet.		
Dato Status Tiltak Evaluering av tiltak		Dato Status Tiltak Evaluering av tiltak
Følgende dokumenter <u>skal</u> legges ved		Pedagogisk rapport
		Kartleggingsresultater
		Karakterer (gjelder ungdomsskoleelever)
Hvilke tjenester ønskes fra PP-tjenesten (sett kryss)		
<input type="checkbox"/> Utredning av behov for spesialundervisning (Opplæringsloven § 5.1)		
<input type="checkbox"/> Utredning av behov for spesialpedagogisk hjelp (Barnehageloven § 19a)		
<input type="checkbox"/> Viderehenvisning til annen instans		
<input type="checkbox"/> Utredning av spesifikk lese- og skrivevanske/dysleksi		
<input type="checkbox"/> Annet, beskriv		
Henvisningsgrunn (sett kryss)		
<input type="checkbox"/> Syn-/hørselsvansker	<input type="checkbox"/> Lese- og skrivevansker	
<input type="checkbox"/> Motoriske vansker	<input type="checkbox"/> Matematikkvansker	
<input type="checkbox"/> Sosiale/emosjonelle vansker	<input type="checkbox"/> Fagvansker	
<input type="checkbox"/> Konsentrasjon	<input type="checkbox"/> Annet _____	
<input type="checkbox"/> Språkvansker		



<input type="checkbox"/> Kommunikasjonsvansker	
<input type="checkbox"/> Uttalevansker	
<input type="checkbox"/> Talerytmevansker (stamming/løpsk tale)	
Medisinske opplysninger om barnet/eleven	
<input type="checkbox"/> Syn, undersøkt når/hvor, resultat vedlagt	
<input type="checkbox"/> Hørsel, undersøkt når/hvor, resultat vedlagt	
<input type="checkbox"/> Annet _____	
Annen relevant informasjon (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	
<input type="checkbox"/> Helsestasjon/skolehelsetjeneste	<input type="checkbox"/> Habilitering
<input type="checkbox"/> Barnevern	<input type="checkbox"/> Fastlege
<input type="checkbox"/> BUP	<input type="checkbox"/> FABU <input type="checkbox"/> 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