



Henvisning til PPT med samtykke

Unntatt offentlighet
Offl. § 13, jf. Oppl. § 5-4

Henvisningen gjelder:			
Navn:	Født:	Kjønn:	Barnehage-/Skoleår:
Adresse:	Postnr og sted:		Tlf:
Barnehage/skole:	Ped. leder/kontaktlærer:		Avdeling/trinn:
Foreldre / foresatte:			
Navn:	Adresse:	Mob:	Tlf. arbeid:
Navn:	Adresse:	Mob:	Tlf. arbeid:
Barnet bor hos: (Sett kryss)			
<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Fosterforeldre <input type="checkbox"/> Mor og far <input type="checkbox"/> Andre (spesifiser):			
Mor: Har daglig omsorg <input type="checkbox"/>		Far: Har daglig omsorg <input type="checkbox"/>	
Har foreldreansvar <input type="checkbox"/>		Har foreldreansvar <input type="checkbox"/>	
Skal ha info/møteinnkallinger <input type="checkbox"/>		Skal ha info/møteinnkallinger <input type="checkbox"/>	
a) Førskole			
Behovsmelding skal være sendt og behandlet av PPT før henvisning sendes.			
Dato:			
Status:			
Tiltak:			
Evaluering av tiltak:			
b) Skole			
Henvisning er drøftet i ressursteam med PPT til stede min 2 ganger. Før første drøfting i ressursteam med PPT skal kontaktlærer ha prøvd ut noen enklere tiltak og vanlige kartleggingsresultater tas med til møtet.			
Dato:		Dato:	
Status:		Status:	
Tiltak:		Tiltak:	
Evaluering av tiltak:		Evaluering av tiltak:	
Er det behov for tolk?: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		Hvilket språk?:	

Dersom barnet/eleven bor i fosterhjem, ansvarlig kommune	
Dersom barnet/eleven er folkeregistrert i annen kommune, ansvarlig kommune:	
Adresse:	Tlf:
Hvilke tjenester ønskes fra PP-tjenesten? (sett kryss)	
<input type="checkbox"/> Rådgivning/veiledning til foreldre/foresatte/skole/lærer	<input type="checkbox"/> Viderehenvisning til annen instans
<input type="checkbox"/> Samtaler med enkeltelever	<input type="checkbox"/> Utredning av vansker
<input type="checkbox"/> Observasjon i gruppen	<input type="checkbox"/> Annet - beskriv under:
Henvisningsgrunn: (sett kryss)	
<input type="checkbox"/> Sensoriske vansker	<input type="checkbox"/> Syn
	<input type="checkbox"/> Hørsel
<input type="checkbox"/> Motoriske vansker	
<input type="checkbox"/> Kommunikasjonsvansker	<input type="checkbox"/> Uttalevansker
	<input type="checkbox"/> Talerytmeproblem (stamming/løpsk tale)
<input type="checkbox"/> Fagvansker (gjelder skoleelever)	<input type="checkbox"/> Norsk
	<input type="checkbox"/> Matematikk
	<input type="checkbox"/> Engelsk
<input type="checkbox"/> Psykososiale vansker	
<input type="checkbox"/> Administrative spørsmål	<input type="checkbox"/> Framskutt skolestart
	<input type="checkbox"/> Utsatt skolestart
	<input type="checkbox"/> Skolebytte
	<input type="checkbox"/> Annet
<input type="checkbox"/> Andre vansker:	
Medisinske opplysninger om barnet/eleven: (sett kryss)	
<input type="checkbox"/> Sensoriske vansker	<input type="checkbox"/> Syn: undersøkt når/hvor?
	<input type="checkbox"/> Hørsel: undersøkt når/hvor?
<input type="checkbox"/> Motoriske vansker	<input type="checkbox"/> Finmotorikk
	<input type="checkbox"/> Grovmotorikk
	<input type="checkbox"/> Fysisk funksjonshemming
<input type="checkbox"/> Annet: (beskriv)	
Annen relevant informasjon (eks. barnevern, BUP, FABU mm)	

Foreldrenes/foresattes oppfatning av barnet/eleven: (vansker, styrker m.m.)

Dersom barnet/eleven er vurdert eller diagnostisert av annen instans, ber vi om at dokumentasjon vedlegges. (Eks. BUP, lege, annen medisinsk instans)

Underskrifter:

	ped.leder/kontaktlærer		styrer/rektor
--	------------------------	--	---------------

Jeg/vi samtykker i henvisningen til PP-tjenesten og at PP-tjenesten utarbeider en sakkyndig vurdering (Jf. Opplæringslova §§ 5-1 og 5-7)

Jeg/vi samtykker i at PP-tjenesten kan innhente opplysninger fra helsetjenesten i kommunen eller fra annen aktuell instans som:

	foresatt		foresatt
--	----------	--	----------

For at henvisningen skal ha gyldighet, kreves underskrift av begge foresatte dersom ikke bare den ene har foreldreansvar.

NB! Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere om det er ønskelig.

Henvisning sammen med pedagogisk rapport sendes:

Ullensaker kommune
PPT
Postboks 470
2051 Jessheim
Telefon: 66 10 80 00