



Skjema for henvisning til pedagogisk psykologisk tjeneste for barnehage og skole

Henvisningen gjelder

Barn/elev <input type="checkbox"/> (sett kryss)	Avdeling/klasse <input type="checkbox"/> (sett kryss)
Velg ett av følgende alternativ ved å sette kryss:	
<input type="checkbox"/> Veiledning	
<input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering om rett til spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning	

Opplysninger om barnet/eleven

Navn (fornavn og etternavn)	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Postnummer og sted
Telefonnummer	Morsmål

Opplysninger om familien

Opplysninger om foresatt 1	
Navn (fornavn og etternavn)	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Postnummer og sted
Telefonnummer	E-post
Behov for tolk? Ja/nei	Hvilket språk?

Opplysninger om foresatt 2	
Navn (fornavn og etternavn)	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Postnummer og sted
Telefonnummer	E-post
Behov for tolk? Ja/nei	Hvilket språk?

Opplysninger om barnehage/skole

Barnehage/skole	Telefonnummer
Pedagogiskleder/kontaktlærer	
På hvilken måte har saken vært drøftet med pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT)? <input type="checkbox"/> Kontaktmøte <input type="checkbox"/> Telefon Annet (beskriv):	
Hvem var dere i kontakt med i PPT?	

Grunn for henvisning

Sett kryss foran relevante følgende påstander: <input type="checkbox"/> utfordringer knyttet til læring <input type="checkbox"/> utfordringer knyttet til konsentrasjon/aktivitetsnivå <input type="checkbox"/> emosjonelle utfordringer <input type="checkbox"/> utfordringer knyttet til samspill <input type="checkbox"/> utfordringer knyttet til språk/kommunikasjon/tale <input type="checkbox"/> utfordringer knyttet til syn/hørsel <input type="checkbox"/> utfordringer knyttet til motorikk <input type="checkbox"/> Annet (beskriv): _____

Syn og hørsel (sett kryss)

<input type="checkbox"/> Vi bekrefter at syn og hørsel nylig er kontrollert <input type="checkbox"/> Vi bekrefter at time til kontroll av syn og hørsel er bestilt.

Hva ønsker dere hjelp til?

Sett kryss foran relevante følgende påstander: <input type="checkbox"/> Veiledning barn/elev <input type="checkbox"/> Veiledning avdeling/klasse <input type="checkbox"/> Kartlegging/utredning <input type="checkbox"/> Oppfølging av alvorlig fravær <input type="checkbox"/> Oppfølging av psykisk helse <input type="checkbox"/> Annet (beskriv):

Annen relevant informasjon

--

Barn/elevsaker skal ha følgende dokumenter

Barnehage	Pedagogisk rapport TRAS ALLE MED
Grunnskole barnetrinn	Pedagogisk rapport Profilark fra Språk 6-16 ADDES (kun ved problem med impulsivitet, oppmerksomhet eller hyperaktivitet)
Grunnskole ungdomstrinn	Pedagogisk rapport Karakterutskrift Profilark fra Språk 6-16 ADDES (kun ved problem med impulsivitet, oppmerksomhet eller hyperaktivitet)

Samtykke til henvisningen

Vi trenger samtykke for å kunne behandle henvisningen. Foreldre samtykker for barn/elev under 15 år. Barn/elev over fylt 15 år samtykker selv. Samtykke er frivillig, og kan til enhver tid trekkes tilbake. Barn/elev over 12 år bør være kjent med innholdet i henvisningen.

Ved å signere denne henvisningen samtykker du/dere til at henvisningen sendes til pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT). Du/dere samtykker også til at opplysningene kan lagres og oppbevares inntil saken er avsluttet.

Du/dere gir samtykke til samarbeid med følgende andre instanser ved å sette kryss ved gjeldende påstand:

Jeg/vi samtykker til samarbeid med andre instanser (sett kryss):

- Helsestasjon/skolehelsetjeneste
- Barnevernstjeneste
- Fastlege/spesialisthelsetjeneste
- Psykiatritjeneste
- Andre:

Jeg bekrefter med dette innhold over i henvisningen:

Dato: _____ Underskrift: _____ (foresatte 1 og foresatt 2)

Dato: _____ Underskrift: _____ (elev over 15 år)

Dato: _____ Underskrift: _____ (pedagogisk leder/kontaktlærer)

Dato: _____ Underskrift: _____ (styrer/rektor)

Dato: _____ Underskrift: _____ (barneverntjeneste for fosterbarn)