

HENVISNING TIL PEDAGOGISK – PSYKOLOGISK TJENESTE FOR ELEVER I GRUNNSKOLEN OG VOKSENOPPLÆRINGEN.

☐ SAKKYNDIG VURDERING (fra skolen i samarbeid med foresatte)

☐ RÅD OG VEILEDNING (fra skolen og eller foresatte)

Personen som henvises:			
Etternavn:		Fornavn, mellomnavn:	
Personnr: (11 siffer)	☐ Gutt ☐ Jente	Telefon/mobil:	
Adresse:	Postnr:	Poststed:	
Opprinnelsesland:	Morsmål:	Behov for tolk: ☐ Ja ☐ Nei	
Søsken (navn og fødselsår):			
Skole / barnehage:			
Skole, barnehage, helsestasjon m.v.		Årstrinn/klasse	
Foreldre/foresatte/verge 1			
Etternavn:		Fornavn:	Født:
Adresse:		Telefonnr.:	Mobilnr.:
Relasjon: ☐ Mor ☐ Medmor ☐ Far ☐ Medfar ☐ Fosterhjem ☐ Verge ☐ Annet; beskriv		Foreldreansvar: ☐ Ja ☐ Nei	Daglig omsorg: ☐ Ja ☐ Nei
Foreldre/foresatte/verge 2			
Etternavn:		Fornavn:	Født:
Adresse:		Telefonnr.:	Mobilnr.:
Relasjon: ☐ Mor ☐ Medmor ☐ Far ☐ Medfar ☐ Fosterhjem ☐ Verge ☐ Annet; beskriv		Foreldreansvar: ☐ Ja ☐ Nei	Daglig omsorg: ☐ Ja ☐ Nei
Bosituasjon:			
Bor hos: ☐ Begge foreldre ☐ en av foreldrene ☐ mor ☐ far ☐ pendler mellom mor/medmor og far/medfar ☐ fosterhjem			

☐ Egen bolig ☐ Annet ☐ spesifiser

Fastlege:

Navn:

Individuell plan koordinator:

Navn:

Andre tjenester:

☐ Tidl. henvist PPT	☐ Helsestasjonen	☐ Familiesenteret	☐ Barneverntjenesten
☐ Fysioterapeut/ Ergoterapeuttjenesten	☐ Boveiledertjenesten	☐ Kvalifiseringstjenesten	☐ NAV
☐ ABUP	☐ HABU	☐ Flyktingetjenesten	☐ Voksenpsykiatri
	☐ Kompetansesenter	☐ Statlig mottak	
	Hvilket?	☐ Andre tjenester	
		Hva?	

Henvisningsgrunn:

Prioritert rekkefølge. Skriv den viktigste først, bruk 1, 2, 3

- ☐ Sensoriske vansker (Syn, hørsel)
- ☐ Motoriske vansker (Bevegelse, koordinering, skriftforming, fysisk funksjonshemming)
- ☐ Kommunikasjonsvansker (Språk, tale, stemme, stamming)
- ☐ Fagvansker (Lesing, skriving, matematikk, annet)
- ☐ Emosjonelle vansker (Lek / samspill / atferd)
- ☐ Konsentrasjon og oppmerksomhet
- ☐ Bekymringsfullt fravær
- ☐ Generelle læreversker (Psykisk utvikl.hem., sen utvikling, underlying)
- ☐ Andre vansker (Problemer i elevens/barnets miljø, annet)
- ☐ Vedlikehold av ferdigheter § 19-6

Beskrivelse av henvisningsgrunn:

Kort beskrivelse av problematikken. Bruk om nødvendig eget ark.

Hva ønskes klarlagt av PPT

Vedlegg:**Vedlegg merket * skal legges ved. (Gjelder når skole er henvisende instans)**

- ☐ * Pedagogisk rapport skole
- ☐ * Kartleggingsprøver i norsk m/oppsummering
- ☐ * Språk 6 – 16
- ☐ * Elevarbeid – skriftprøve, friskrivingsoppgave
- ☐ * Kartleggingsprøver i matematikk - Alle Teller
- ☐ * § 19-6 Opplæring for å utvikle eller holde ved like grunnleggende ferdigheter
- ☐ * § 19-5 Tilpasset opplæring og individuell tilrettelegging for voksne
- ☐ * Hørsel / synstest fra helsesøster Dato:
- ☐ Logos
- ☐ UDIRs kartleggingsprøve i grunnleggende norsk for minoritetspråklige
- ☐ ADDES

Hvem tok initiativ til henvisningen:**Foresatte:**☐**Skole:**☐**Helsestasjonen:**☐**Spesialisthelsetjeneste:**☐**Andre:**☐

Kontaktperson:

Kontaktlærer:

Navn:

Tlf.nr.

Mail.adr.

Skole; Spes.ped.koordintor:

Navn:

Tlf.nr.

Mail.adr.

Barnevernet:

Navn:

Tlf.nr.

Mail.adr.:

Helsesykepleier:

Navn:

Tlf.nr.

Mail.adr.:

SAMTYKKE: ☐ Vi / jeg samtykker i henvisningen til PPT og er kjent med opplysninger gitt på skjema og vedlegg		
Underskrifter: Når begge foreldre/foresatte har foreldreansvar, bør både mor og far undertegne ¹		
Sted:	Dato:	Foresatte/myndig person/elev over 15 år:
Sted:	Dato:	Henvissende instans: rektor/fastlege/helsesykepleier:

Hvis skole er henvissende instans, skal foresatte/voksne ha kopi av:

- Henvissningsskjema
- Pedagogisk rapport skole

¹Elever over 7 år har rett til å uttale seg i saker med personlige forhold. Samtykke skal underskrives av foreldre eller andre med foreldreansvar for barn/elever under 15 år. Har eleven fylt 12 år, skal eleven si sin mening før henvisningen underskrives. Har eleven fylt 15 år, skal eleven underskrive selv. Foreldre/foresatte/verge bør medunderskrive. (jr. barnelova § 30 og § 31-33)