

Henvisning til Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT)

Unntatt offentlighet, jf. Ofl. § 13

Revidert 08.09.22

Barnets/elevens personalia		
Fullt navn	Fødsels- og personnr.	Kjønn
Adresse	Postnummer og -sted	
E-post	Telefon	
Nasjonalitet	Språk	
Barnehage/skole	Klassetrinn	

Opplysninger om familie				
	Foresatt/fosterforelder/verge/annet		Foresatt/fosterforelder/verge/annet	
Navn/relasjon				
Foreldreansvar ja/nei				
Daglig omsorg ja/nei				
Adresse				
Postnummer/ poststed				
Telefon/mobil/ jobbtelefon				
E-post				
Behov for tolk? Angi språk				
Barnet bor hos (sett kryss i riktig rute)	Begge foresatte	Hos en av foresatte	Pendler mellom foresatte	Annet

Skaun kommune ● Postboks 74 ● 7358 Børsa

Telefon: 72 86 72 00
Telefaks: 72 86 72 01
Org.nr.: 939 865 942 MVA

Internett/e-post:
www.skaun.kommune.no
postmottak@skaun.kommune.no

Bankgiro:
4214 07 41528
7855 05 16577 skatt

Årsak for henvisning

Årsak(er)/vansker

- Rehenvisning – ny sakkyndig vurdering
- Lese- og skrivevansker
- Matematikkvansker
- Generelle fagvansker
- Språkvansker
- Atferdsvansker
- Sosial-/emosjonell fungering
- Konsentrasjon og oppmerksomhet
- Syn/hørsel
- Skolefravær
- Sammensatte vansker
- Annet:

Andre instanser som arbeider med saken

- Psykisk helse og rus
- Fysio- og ergoterapitjenesten
- Barneverntjenesten
- Familiesenteret
- St. Olavs hospital – BUP
- Habiliteringstjensten
- Andre:

Har syn blitt undersøkt?

- Ja
 - Nei
- Dato/sted:

Har hørsel blitt undersøkt?

- Ja
 - Nei
- Dato/sted:

Kort beskrivelse av årsaken til henvisningen, presiser hvilke henvisningsårsaker som er viktigst:

Beskrivelse av hvilke tiltak som er gjennomført (kort oppsummering i stikkordsform):

Sjekkliste før henvisning sendes til PPT (fra barnehage og skole)		
Har saken blitt drøftet med foresatte? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Er eleven/barnet informert om henvisningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har PPT blitt konsultert i forkant av henvisningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, hvorfor ikke?: Hvis ja, hvordan?: <input type="checkbox"/> Tilstedeværelse Dato: <input type="checkbox"/> Hjelpeteam Dato: <input type="checkbox"/> Drøfting med fagperson i PPT Navn:	Kartlegging/tiltak <input type="checkbox"/> Kartlagt vanskene <input type="checkbox"/> Prøvd ut tiltak og vurdert effekten <input type="checkbox"/> Resultater og vurdering av kartlegging/tiltak er vedlagt pedagogisk kartlegging

Henvisende barnehage/skole/instans	
Instans eller person(er)	Kontaktperson
Adresse	Postnummer og -sted
E-post	Telefon

Underskrift fra henvisende instans	
Dato og sted	Underskrift
_____	_____

Underskrift fra leder ved henvisende instans (styrer, daglig leder, rektor eller enhetsleder)	
Dato og sted	Underskrift
_____	_____

Samtykke og underskrift

Jeg/vi samtykker til at det henvises til PPT

Samtykket gjelder også utredning av behov for spesialpedagogisk hjelp etter barnehageloven § 19a og spesialundervisning i henhold til opplæringsloven § 5-1.

Ja

Nei

(Elever over 12 år har rett til å uttale seg, og elever over 15 år underskriver selv – helst med foresatte).

Dato og sted

Underskrift foresatt

Dato og sted

Underskrift foresatt

Dato og sted

Underskrift elev over 15 år