



Henvisning/gjentatt henvisning til PP-tjenesten

(skjemat brukes både ifm. henvisning og gjentatt henvisning)

Opplysninger om barnet

Personopplysninger

Fødselsdato	Fornavn	Etternavn
Adresse	Postnummer	Poststed
Nasjonalitet	Morsmål	Mobil
Kjønn Gutt Jente		
Dersom barnet bor i fosterhjem		
Ansvarlig kommune	Telefon	
Adresse	Postnummer	Poststed

Foresatte

Personopplysninger om foresatt 1

Fornavn	Etternavn	
Adresse	Postnummer	Poststed
Epost		
Arbeidssted	Telefon arbeid	Mobil
Behov for tolk	Hvilket språk	

Personopplysninger om foresatt 2

Fornavn	Etternavn	
Adresse	Postnummer	Poststed
Epost		
Arbeidssted	Telefon arbeid	Mobil
Behov for tolk	Hvilket språk:	



Barnehage/skole	
Barnehage/skole	Telefon
Pedagogisk leder/kontaktlærer	
Hvem tok initiativ til henvisningen?	

Opplysninger fra barnehage/skole/andre
Gi en kort beskrivelse av vanskene/grunn for henvisningen, og når vanskene startet:
Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal gjøre?

Undervisningspersonalet skal vurdere om en elev trenger spesialundervisning, og melde fra til rektor når slike behov er tilstede. Skolen skal ha vurdert og prøvd ut tiltak innenfor det ordinære opplæringsstilbudet med sikte på å gi eleven tilfredsstillende utbytte før det blir gjort en sakkyndig vurdering (Opplæringsloven § 5-4). Vurderinger og tiltak kan dokumenteres i en pedagogisk rapport.

Pedagogisk rapport fra skole/barnehage skal være vedlagt ifm. henvisning/gjentatt henvisning.

Foresatte er informert om de rettigheter henvisningen medfører (*jfr. Forvaltningsloven*) og samtykker til sakkyndig vurdering (*jfr. Opplæringslova § 5-1 og § 5-3, og Lov om barnehager § 19a og § 19d*). Henvisningen må undertegnes av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar. Informasjon fra PP-tjenesten blir sendt begge foresatte dersom ikke bare den ene har foreldreansvar.

Dato

Underskrift foresatt/elev hvis over 15 år

Underskrift foresatt

Underskrift skole/b.hage
(rektor/styrer, ev. for rektor/styrer)

Underskrift PPT



Vedlegg til henvisning PPT

Opplysninger fra foresatte	
Gi en kort beskrivelse av vanskene/grunn for henvisning:	
Beskriv barnets/elevens sterke sider:	
Når startet vanskene?	
Særlige merknader i barnets/elevens utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser o.l.):	
Fungerer syn normalt Ja Nei	Fungerer hørsel normalt Ja Nei
Eventuelt hvor er syn/hørsel undersøkt?	
Hvem består den nærmeste familie av til daglig?	
Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet:	
Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, sosial/barnevern-tjenester eller andre). Eventuelle rapporter legges ved henvisningen.	
Hva ønsker du/dere at PP-tjenesten skal gjøre?	