



Henvisning til Pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT)

Unntatt offentlighet
Offentlighetslovens § 13 jfr. Fvl. §13

Personalia:			
Etternavn:	Fornavn:	Fødselsnr. (11 siffer):	
Adresse:	Postnr.:	Poststed:	
Kjønn:	Mobiltilf.:	Annet telefonnr.:	
Navn på skole/barnehage/voksenopplæring:		Årstrinn/avdeling:	
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Nei:	Språk:	Opprinnelsesland og antall år i Norge:	
Fosterhjem: Ansvarlig kommune, kontaktperson, adresse og telefonnummer:			
Foresatt 1:			
Etternavn:	Fornavn:	Mobiltilf.:	Annet tlf.nr.
Adresse:	Postnr.:	Poststed:	Fødselsnr.:
<input type="checkbox"/> Mor:	<input type="checkbox"/> Far:	<input type="checkbox"/> Verge/fosterforelder:	Annet (beskriv):
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Nei:	Hvis ja, på hvilket språk:		
Foresatt 2:			
Etternavn:	Fornavn:	Mobiltilf.:	Annet tlf.nr.:
Adresse:	Postnr.:	Poststed:	Fødselsnr.:
<input type="checkbox"/> Mor:	<input type="checkbox"/> Far:	<input type="checkbox"/> Verge/fosterforelder:	Annet (beskriv):
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja: <input type="checkbox"/> Nei:	Hvis ja, på hvilket språk:		

Barnet bor hos:					
<input type="checkbox"/>	Foresatt 1:	<input type="checkbox"/>	Foresatt 2:	<input type="checkbox"/>	Verge/Fosterforeldre:
<input type="checkbox"/>	Har daglig omsorg	<input type="checkbox"/>	Har daglig omsorg	<input type="checkbox"/>	Har daglig omsorg
<input type="checkbox"/>	Har foreldreansvar	<input type="checkbox"/>	Har foreldreansvar:	<input type="checkbox"/>	Har foreldreansvar
<input type="checkbox"/>	Har foreldrett	<input type="checkbox"/>	Har foreldrerett	<input type="checkbox"/>	Har foreldrerett
Dersom en av foreldrene har eneansvar, kreves det dokumentasjon fra Skatteetaten om hvem som har foreldreansvar for barnet.					
Henvisningen gjelder (sett kryss):					
<input type="checkbox"/> Veiledning for tilrettelegging i barnehage/skole (system/organisasjonsutvikling)					
<input type="checkbox"/> Utredning av vansker og vurdering av behov hos barn/elev (etter barnehageloven §31 eller opplæringsloven §11-6)					
<input type="checkbox"/> Utredning av vansker og utrednings-/testrapport					
<input type="checkbox"/> Annet, beskriv: _____ _____					
Bakgrunn for henvisning på individnivå					
<input type="checkbox"/> Bekymring knyttet til språk					
<input type="checkbox"/>	Kommunikasjonsvansker	<input type="checkbox"/>	Stamming/taleflyt		
<input type="checkbox"/>	Språkforståelse	<input type="checkbox"/>	Annet, beskriv:		
<input type="checkbox"/>	Uttale				
<input type="checkbox"/> Bekymring knyttet til spesifikke fagvansker					
<input type="checkbox"/>	Lese- og skrivevansker	<input type="checkbox"/>	Matematikkvansker		
<input type="checkbox"/> Bekymring knyttet til sosiale/emosjonelle vansker					
<input type="checkbox"/>	Adfers-/samhandlingsvansker	<input type="checkbox"/>	Tilbaketrukkenhet		
<input type="checkbox"/>	Konsentrasjon-/oppmerksomhetsvansker	<input type="checkbox"/>	Utagerende adferd		
<input type="checkbox"/>	Reguleringsvansker	<input type="checkbox"/>	Bekymringsfullt skolefravær		
<input type="checkbox"/>	Annet, beskriv: _____				
<input type="checkbox"/> Bekymring knyttet til generelle lærevansker					

Bekymring knyttet til sensoriske vansker Syn Hørsel Annet, beskriv: **Bekymring knyttet til motoriske vansker** Finmotorikk Grovmotorikk Fysisk funksjonsnedsettelse **Bekymring for annet**

Beskriv:

Førhenvinningsarbeid:

Saken er drøftet i fagteam/ressursteam/samarbeidsmøter: _____ (dato)

Navn på kontaktperson i barnehage/skole: _____

Navn på kontaktperson i PPT: _____

Rutiner og praksis før henvisning til PPT skal være gjennomgått, beskriv kort hva som er gjort:

Pedagogisk analyse med tiltaksplan og evaluering av utprøvde tiltak skal alltid legges ved henvisningen, i tillegg til pedagogisk rapport.**Samarbeidsinstanser (hvilke, dersom andre hjelpeinstanser er kontaktet):**

Følgende dokumentasjon/opplysninger følger vedlagt:

- Syn er utredet
- Hørsel er utredet
- Pedagogisk rapport med pedagogisk analyse (jfr. «kultur for læring»)
- Karakterutskrift (ungdomsskoleelever)
- Andre vedlegg

Henvissende barnehage/skole/voksenopplæring/foresatte/elev (over 15 år):

Rektor/styrer i barnehage/skole/voksenopplæring:

Kontaktperson:

Telefonnr.:

Adresse:

Postnr.:

Poststed:

Sted/dato:

Underskrift fra henvissende instans:

Underskrift foresatt 1:

Underskrift foresatt 2:

Underskrift elev (gjelder elever over 15 år):

Elever over 15 år kan sende henvisning til PPT uten samtykke fra foresatte.

Før kommunen fatter vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring etter §11-6 eller vedtak som spesialpedagogisk hjelp etter § 31 i Barnehageloven, skal det foreligge en sakkyndig vurdering av de spesielle behovene til eleven/barnet. Vurderingen skal vise om eleven/barnet har behov for individuelt tilrettelagt opplæring/spesialpedagogisk hjelp og hvilket opplæringstilbud som gis. Med de avgrensningene som følger etter reglene for taushetsplikt og § 19 i Forvaltningsloven, har eleven eller foreldrene til eleven/barnet rett til å gjøre seg kjent med innholdet i den sakkyndige vurderingen og til å uttale seg før det blir gjort vedtak.

Voksne som ikke har eller som ikke kan få tilfredsstillende utbytte av det ordinære opplæringstilbudet for voksne, har rett til opplæring etter §19-6. Voksne som deltar i forberedende opplæring for voksne, og som har særlige behov for opplæring for å kunne utvikle eller holde ved like grunnleggende ferdigheter, har rett til slik opplæring.

Samtykke:

Jeg/vi samtykker til henvisning til PP-tjenesten for Odal.

Jeg/vi samtykker til at PP-tjenesten utfører nødvendige utredninger/observasjoner, utarbeider sakkyndig vurdering etter Opplæringslovens §11-7 og 11-8 og Barnehagelovens §31 og at vedtaksfasen er regulert i Opplæringsloven §§11-6, 11-8 og 11-9, Barnehagelovens § 31 og Forvaltningsloven.

Jeg/vi samtykker til at PP-tjenesten kan innhente og utveksle informasjon med følgende samarbeidspartnere der dette er nødvendig for vurderingen:

- Helsestasjonen
- Fastlege
- Barne- og ungdomspsykiatrien
- Habiliteringstjenesten
- Barneverntjenesten
- Annen PP-tjeneste, hvilken: _____
- Andre: _____

(Kryss av for aktuelle instanser).

Samtykket kan endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT.

Underskrift fra foresatte/elev (over 15 år):

Sted/dato:

Underskrift fra foresatt 1:

Underskrift fra foresatte 2:

Underskrift fra elev (gjelder elever over 15 år):