



Randaberg kommune

Postboks 40

4096 Randaberg

Telefon: 51 41 41 00

E-post: post@randaberg.kommune.no

Hjemmeside: <https://www.randaberg.kommune.no/>

PP-tjenesten - henvisning

Opplysninger om innsender

Innsender er

- Ansatt i skole
- Ansatt i barnehage
- Foreldre/foresatte til elev i skolen
- Foreldre/foresatte til barn i barnehagealder
- Elev over 15 år

Innsender:

Fornavn

Etternavn

Mobilnr.

E-postadresse

Skolens navn

Er du rektor ved skolen?

- Ja
- Nei

Rektor:

Rektors fornavn

Rektors etternavn

Mobilnr. (rektor)

E-postadresse (rektor)

Bekreftelse

- Jeg bekrefter å ha innhentet samtykke til henvisning fra rektor

Er du styrer i barnehagen

- Ja
- Nei

Styrer:

Fornavn (styrer i barnehage)

Etternavn (styrer i barnehage)

Mobilnr. (styrer i barnehage)

E-postadresse (styrer i barnehage)

Bekreftelse

- Jeg bekrefter å ha innhentet samtykke til henvisning fra styrer

Har du vært i kontakt med skolen først?

- Ja

PP-tjenesten - henvisning

<input type="checkbox"/> Nei
Har skolen fattet vedtak om at eleven har behov for spesialundervisning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dato
Går barnet i barnehage? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Barnehagens navn
Har du vært i kontakt med barnehagen først? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Henvisningen gjelder

Sakstype: <input type="checkbox"/> Individsak <input type="checkbox"/> Systemsak
Samtykke <input type="checkbox"/> Det foreligger samtykke fra foreldre/foresatte
Dato for når foresatte/lærere meldte bekymring om eleven til skoleledelsen
Har skolen fattet vedtak om at eleven har behov for spesialundervisning etter § 5-1 i opplæringsloven? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Vedtaksdato
Dato for når foresatte/ansatte meldte bekymring om barnet til barnehagens ledelse
Drøftet med PP-tjenesten i forkant? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Drøftet med (navn)
Hvorfor ikke?

Henvisningen gjelder - personopplysninger

Har vedkommende norsk fødselsnummer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Fødselsnr.
Fødselsdato
Henvisningen gjelder:
Fornavn og ev. mellomnavn
Etternavn
Nasjonalitet (statsborgerskap)
Morsmål <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet morsmål
Språk (velg fra listen)
Ferdigheter i norsk <input type="checkbox"/> Snakker lite norsk

<input type="checkbox"/> Snakker brukbart norsk	
<input type="checkbox"/> Snakker godt norsk	
Skolens navn	
Kontaktlærer:	
Klasse/trinn	Navn
Tlf.	E-postadresse
Barnehagens navn	
Avdelingsleder:	
Avdeling i barnehagen	
Navn	
Tlf.	E-postadresse

Opplysninger om foresatte	
Foresatt 1:	
Fornavn (foresatt 1)	
Etternavn, foresatt 1	
Adresse	
Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse
Er biologisk forelder?	
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nei	
Foreldreansvar	
<input type="checkbox"/> Delt foreldreansvar	
<input type="checkbox"/> Har foreldreansvaret alene	
<input type="checkbox"/> Har ikke foreldreansvar	
Hvem har foreldreansvaret (navn)?	
Bor sammen med barnet/eleven?	
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nei	
Behov for tolk?	
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nei	
Språk (velg fra listen)	
Foresatt 2:	
Fornavn og ev. mellomnavn	
Etternavn	
Adresse	
Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse
Er biologisk forelder?	
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nei	

Årsak til henvisning (systemsak)
Henvisningsgrunnlag (konkret beskrivelse)

Når og hvordan ble forholdet oppdaget?
Beskriv tiltak som har vært prøvd ut
Evaluering av tiltak som har vært prøvd ut

Årsak til henvisning (systemsak) - skole

Beskriv hvordan skolen selv kan bidra

--

Målgruppe

- Mindre elevgrupper
 Årstrinn av elever
 Mindre personalgrupper
 Hele personalet
 Annet

Beskriv målgruppen

--

Årstrinn

--

Kontaktlærer:

Navn	
Mobilnr.	E-postadresse

Hva kan PP-tjenesten bidra med? (flere valg mulig)

- Klargjøring av vanskene
 Veiledning
 Forelesning om tema
 Utvikling av tiltak i skolen
 Annet

Beskriv

--

--

Årsak til henvisning (systemsak) - barnehage

Beskriv hvordan barnehagen selv kan bidra

Målgruppe

- Mindre barnegrupper
 Base eller avdeling
 Mindre personalgrupper
 Hele personalet
 Annet

Beskriv målgruppen

Base/avdeling

Base-/avdelingsleder

Navn

Mobilnr.

E-postadresse

Hva kan PP-tjenesten bidra med? (flere valg mulig)

- Klargjøring av vanskene
 Veiledning
 Forelesning om tema
 Utvikling av tiltak i barnehagen
 Annet

Beskriv

Årsak til henvisningen

Drøftet med PPT i forkant?

- Ja
 Nei

Drøftet med (navn)

Hvorfor ikke?

Henvisningsgrunnlag (flere valg mulig)

- Samspillsvansker
 Språkvansker
 Lærevansker
 Medisinske vansker
 Annet

Kort beskrivelse

Ev. andre opplysninger

Samarbeidspartnere

Aktuelle samarbeidspartnere (flere valg mulig)

- Barneverntjenesten
- Helsestasjonen
- Fastlege
- Spesialisthelsetjenesten
- Habiliteringstjenesten
- Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP)
- Kommunale hjelpetjenester
- Andre samarbeidspartnere

Angi aktuell samarbeidspartner

Ev. kommentarer

Dokumentasjon

Pedagogisk rapport

Foreldrebeskrivelse

Medisinsk informasjon fra helsestasjon, lege el.

Samtykke fra foreldre/foresatte

Andre vedlegg
Andre vedlegg
Andre vedlegg
Andre vedlegg
Andre vedlegg
Andre vedlegg
Andre vedlegg
Andre vedlegg
Andre vedlegg
Andre vedlegg
Andre vedlegg

Underskrift

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------