



HENVISNINGSSKJEMA TIL PP-TJENESTEN

Henvisningen gjelder:			
Adresse:			
Telefon:	Født:	Kjønn:	
Nasjonalitet:	Botid i Norge:	Språk:	

Barnehage/skole:	Avd./klasse:
Adresse:	
Kontaktperson:	Telefon:

Henvisende instans:	
Adresse:	
Kontaktperson:	Telefon:

Individsak: <input type="checkbox"/> Utredning av vanske <input type="checkbox"/> Veiledning til: bhg./skole <input type="checkbox"/> foreldre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Logoped <input type="checkbox"/> Vurdering av behov for viderehenvisning <input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering: <input type="checkbox"/> retten til spes.ped.-tiltak i førskole <input type="checkbox"/> retten til spes.ped.-tiltak i grunnskole <input type="checkbox"/> retten til spes.ped.-tiltak, voksenoppl. <input type="checkbox"/> annen sakkyndig vurdering: _____ <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser _____	Systemsak: (Fyll ut bare deler av denne siden, med eventuelle vedlegg) <input type="checkbox"/> Hjelp til kompetanse- og organisasjonsutvikling <input type="checkbox"/> Veiledning Beskriv side 3.
---	---

Andre hjelpetjenester som er aktive i forhold til barnet/eleven: <input type="checkbox"/> Helsestasjonen <input type="checkbox"/> Fastlege, navn: _____ <input type="checkbox"/> Fysioterapi / ergoterapi <input type="checkbox"/> Universitetssjukehuset (lege/avd): _____ <input type="checkbox"/> Sosiale tjenester (avlastning, støtte- /fritidskontakt, praktisk bistand) <input type="checkbox"/> Barnevernet <input type="checkbox"/> Andre: _____

Opplysninger om barnets/elevens familie:

Mors navn:					
Adresse:					
Telefon privat:		Tlf. arbeid/mobil:			
E-post:					
Nasjonalitet:		Botid i Norge:		Språk:	

Fars navn:					
Adresse:					
Telefon privat:		Tlf. arbeid/mobil:			
E-post:					
Nasjonalitet:		Botid i Norge:		Språk:	

Andre omsorgspersoner, spesifiser:					
Adresse:					
Telefon privat:		Tlf. arbeid/mobil:			
E-post:					
Nasjonalitet:		Botid i Norge:		Språk:	

Behov for tolk:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>
-----------------	----	--------------------------	-----	--------------------------

Antall søsken:		Alder:	
----------------	--	--------	--

Hvem har daglig omsorg for barnet:	Kryss av:
Mor og far	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>
Far	<input type="checkbox"/>
Andre	<input type="checkbox"/>

Hvem har foreldreansvar:	Kryss av:
Mor og far	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>
Far	<input type="checkbox"/>
Andre	<input type="checkbox"/>

Vi ønsker hjelp i forhold til:

- Forsinket utvikling / lærevansker / fagvansker (f.eks. generell senutvikling, generelle lærevansker, lese- og skrivevansker, matematikkvansker)
- Psykososiale vansker (f.eks. hemmet atferd, utagering, relasjonsvansker, konsentrasjonsvansker, angst, depressive trekk, skolevegning m.m)
- Språk og talevansker (f.eks. forsinket språkutvikling, stamming, uttalevansker)
- Sensoriske vansker (f.eks. syn- og hørselsvansker)
- Motoriske vansker (f.eks. omfattende fin- og grovmotoriske vansker)
- Medisinske grunner
- Andre grunner

- Systemarbeid (f. eks. barnehage- / gruppemiljø, skole- / klassemiljø, organisasjonsutvikling, kurs). Beskriv:

Nærmere beskrivelse av vanskene (se forrige side):

Henviser sin oppfatning:

Foreldre sin oppfatning:

Barnet/eleven sin oppfatning:

Beskrivelse av barnets/elevens sterke sider:

Henviser sin oppfatning:

Foreldre sin oppfatning:

Barnet/eleven sin oppfatning:

Hvilke undersøkelser og tiltak har barnehagen/skolen iverksatt:

(Skriv om nødvendig på eget ark/vedlegg)

Observasjoner, resultater av kartlegginger/tester, ev. karakterer i forhold til avkrysset punkt på side 3:**Konkrete tiltak, samt resultater og vurdering av disse:****Signatur fra henvisende instans:**

Dato: _____ Dato: _____
styrrer/rektor/andre pedagogisk leder/kontaktlærer/ andre

Vi samtykker til denne henvisningen:

Dato: _____ Dato: _____
foresattes underskrift foresattes underskrift

Veileder til henvisningsskjema (PPT):

Side 1:

PPT kan utrede vansker uten å vurdere retten til spesialpedagogiske tiltak/ekstra ressurser, f.eks. ved behov for viderehenvisning og ved behov for veiledning.

Skal PPT vurdere behov for spesialpedagogiske tiltak/ressurser, må det krysses av for dette. Punktet heter "sakkyndig vurdering av retten til spesialpedagogiske tiltak".

Eksempler på annen sakkyndig vurdering: utsatt skolestart, fritak for opplæringsplikten, inntak på særskilt prioritert utdanningsprogram/videregående.

Kommuner, barnehager og skoler kan be om hjelp til systemsak. Fyll ut punkt på side 3.

Side 3:

På individsak – sett kun kryss i forhold til det en ønsker hjelp med og det som er hovedvansken.

Side 4:

Noen ganger har barnehage/skole og foresatte ulik oppfatning av barnet/eleven. Det kan derfor være lurt å be foresatte selv skrive om hvordan de oppfatter barnet/eleven sine vansker og sterke sider. Be også elever gjøre dette når de har ferdigheter til å gjøre det. For yngre barn/elever kan det være aktuelt å tolke deres væremåte. Skriv da at det er din tolking. Det kan både foreldre og barnehage/skole gjøre.

Viktig også å få fram i hvilke situasjoner/relasjoner der barnet/eleven fungerer godt – når og hvor problemet er mindre framtrødende/ikke eksisterende.

Sterke sider kan være egenskaper, talenter, ferdigheter og interesser.

Side 5:

Før opp resultater av kartlegginger og effekt av tiltak, f.eks. lesekurs.

Leder for virksomheten skal alltid skrive under før henvisning sendes.

Når foreldre bor sammen er det tilstrekkelig med underskrift fra en av disse.

Bor foreldre hver for seg og har delt foreldreansvar, skal begge foreldre skrive under.

NB: For barnehager og skoler:

Henvisninger skal alltid være drøftet på forhånd med din PP-kontakt.

Momentliste for pedagogisk kartlegging for barnehage og skole, (se egne vedlegg).