

Henvisning til pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT)

Det ønskes kontakt med PPT angående (sett kryss)
<input type="checkbox"/> Forhold knyttet til enkeltperson
<input type="checkbox"/> Forhold knyttet til gruppe / klasse
<input type="checkbox"/> Annet oppdrag / annen målgruppe

A. DERSOM HENVISNINGEN GJELDER BARN/ UNGDOM/ VOKSEN:			
Navn:	Fødselsdato:		
Adresse:	Postnr.:	Tlf:	
Barnehage/ skole:	Ped. leder/ kontaktlærer:	Klasse/ avdeling:	
FORESATTE:			
Mor:	Adresse:	Tlf: e-postadr:	Tlf. arbeid:
Far:	Adresse:	Tlf: e-postadr:	Tlf. arbeid:
Andre omsorgspersoner:	Adresse:	Tlf: e-postadr:	Tlf. arbeid:

B. DERSOM HENVISNINGEN GJELDER KLASSE/ AVDELING:	
Klasse/ avd.:	Kontaktlærer/ ped. leder:
Skole/ barnehage:	
Beskrivelse av oppdraget: (Ev. på eget vedlegg)	

Henvisningsgrunn (sett kryss):

<input type="checkbox"/> Språkvansker	<input type="checkbox"/> Kommunikasjonsvansker <input type="checkbox"/> Stammering/taleflyt <input type="checkbox"/> Uttale
<input type="checkbox"/> Spesifikke fagvansker	<input type="checkbox"/> Lese- og skrivevansker <input type="checkbox"/> Matematikkvansker
<input type="checkbox"/> Generelle lærevansker	
<input type="checkbox"/> Sosiale/emosjonelle vansker	<input type="checkbox"/> Atferds-/ samhandlingsvansker <input type="checkbox"/> Uro / konsentrasjonsvansker
<input type="checkbox"/> Annet	Beskriv(ev. eget vedlegg):

Andre opplysninger om personen (sett kryss):

<input type="checkbox"/> Sensoriske vansker	<input type="checkbox"/> Syn Undersøkt når: Av hvem: <input type="checkbox"/> Hørsel Undersøkt når: Av hvem:
<input type="checkbox"/> Motoriske vansker	<input type="checkbox"/> Finmotorikk <input type="checkbox"/> Grovmotorikk <input type="checkbox"/> Fysisk funksjonshemming
<input type="checkbox"/> Annet	Beskriv (evt eget vedlegg):

Hvilke tjenester ønskes fra PPT (sett kryss):

<input type="checkbox"/> Rådgivning til foreldre	<input type="checkbox"/> Viderehenvisning
<input type="checkbox"/> Elevsamtaler	<input type="checkbox"/> Utredning
<input type="checkbox"/> Observasjon i gruppen/ klassen	
<input type="checkbox"/> Annet? Beskriv (evt eget vedlegg):	

Dersom personen er diagnostisert av andre instanser, vennligst oppgi diagnosen:

- Ved henvisning i forhold til barn / ungdom / voksen: Pedagogisk rapport fra skolen eller barnehagen **skal alltid** legges ved. Bruk gjeldende mal.
- Ved henvisning i forhold til gruppe / klasse: Legg ved egen rapport som skal inneholde status nå: Generell beskrivelse av gruppen / klassen, kartlegginger som er gjort, tiltak som er iverksatt og evaluering av disse.

Sted / dato

Ped.leder / kontaktlærer

Enhetsleder henvisende instans

Jeg / vi samtykker i henvisningen til PP-tjenesten
Må underskrives av begge foreldrene dersom begge foreldrene har foreldreansvar

Sted og dato	Foresatt:
Sted og dato	Foresatt:

Vedlegg (sett kryss)

- Pedagogisk rapport
- Kartleggingsmateriell
- Observasjonsrapport
- Annet