

Henvisning til PP-tjenesten for barn under opplæringspliktig alder

| Opplysninger om barnet | | |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|
| Personopplysninger | | |
| Fødselsnummer | Fornavn, mellomnavn | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Nasjonalitet | Morsmål | Mobil |
| Kjønn | | |
| <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente | | |
| Foreldre | | |
| Personopplysninger om forelder 1 | | |
| Fornavn, mellomnavn | | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Mobil | | |
| Arbeidssted | Telefon arbeid | E-post |
| Behov for tolk | | Hvilket språk: |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | |
| Personopplysninger om forelder 2 | | |
| Fornavn, mellomnavn | | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Mobil | | |
| Arbeidssted | Telefon arbeid | E-post |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|
| | | |
| Barnehage | | |
| <i>Dersom barnet ikke går i barnehage skal ikke denne boksen fylles ut.</i> | | |
| Barnehagens navn | | Telefon |
| Avdelingen/gruppens navn | | |
| Navn på pedagogisk leder/kontaktperson i barnehagen | | |
| Har PP-tjenesten vært konsultert i forkant av henvisningen? | | Eventuelt med hvem? |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | | |
| Hvem tok initiativ til henvisningen? | | |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Opplysninger fra kommunen som henvisende instans | |
| Kommunen avgjør om barnehage, helsestasjon og andre instanser i kommunen, selv kan henvise barn til PP-tjenesten, eller om de må gå veien om kommunen, som så selv står for henvisningen. | |
| Gi en kort beskrivelse av barnet. Hva er barnets sterke sider? Hva er grunnen for henvisningen? Ved gjentatt henvisning, legg også ved årsrapport. | |
| Hvilke eventuelle tiltak har vært iverksatt? Gi en beskrivelse av disse: | |

Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal gjøre?

Underskrift fra kommunen

Kommunen avgjør om barnehage, helsestasjon og andre instanser i kommunen, selv kan henvise barn til PP-tjenesten, eller om de må gå veien om kommunen, som så selv står for henvisningen.

Sted

Dato

Underskrift

Samtykke til henvisningen fra foreldre

Henvisningen må undertegnes av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar.

Sted

Dato

Underskrift forelder 1

Sted

Dato

Underskrift forelder 2

| |
|--|
| |
|--|

Opplysninger fra foreldre fylles ut og legges ved henvisningen kun dersom de ønsker et slikt vedlegg.

Opplysninger fra foreldre

Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen:

Beskriv barnets sterke sider:

Når startet vanskene?

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| | |
| Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser): | |
| | |
| Fungerer synet normalt? | Fungerer hørsel normalt? |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Nei | <input type="checkbox"/> Nei |
| Eventuelt hvilken lege er konsultert når det gjelder syn/hørsel? | |
| | |
| 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-/barneverntjenester eller andre)? Eventuelle rapporter legges ved henvisningen. | |
| | |
| Hva ønsker du/dere at PP-tjenesten skal gjøre: | |
| | |

| |
|--|
| |
|--|

Samtykke til samarbeid

- Helsestasjon / skolehelsetjeneste
- Barneverntjeneste
- Psykiatritjeneste
- Fastlege /spesialisttjeneste
- Barnehage
- Andre

Hvilke andre:

Samtykket må undertegnes av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar

Sted

Dato

Underskrift forelder 1

Sted

Dato

Underskrift forelder 2

Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig.

