

Henvisning til PPT - elev**Henvisende instans:**

Skole	
Adresse	
Postnummer/poststed	
Kontaktperson	
Telefon	
Epost	

For at søknaden skal bli behandlet, må alle felt fylles ut.

Opplysninger om eleven		
Personopplysninger		
Navn:		
Fødselsnummer		
Mobil:		
Adresse:		
Kjønn:	Språk:	Behov for tolk:
Morsmål:	Botid i Norge:	



Samtykke

Er det innhentet samtykke til henvisning fra **foresatte/barn over 15 år** i forkant av henvisningen?

- Ja, digitalt
- Ja, skriftlig.
- Nei

Merk at samtykket må være skriftlig eller digitalt. Muntlig samtykke er ikke nok.

Opplysninger om foresatte

<i>Forelder 1</i>	<i>Forelder 2</i>
Fornavn, etternavn:	Fornavn, etternavn:
Adresse, postnr., sted:	Adresse, postnr., sted:
Telefon:	Telefon:
e-post:	e-post:
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Språk:	Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Språk:
Foreldreansvar:	

Forhåndsvarsel jf. Fvl. § 16

Som resultat et av henvisningen kan det framkomme at eleven har behov for spesialundervisning (Jf. Opplæringslovas § 5.1) Før skolen evt. fatter vedtak om spesialundervisning vil PPTs sakkyndige vurdering gjennomgå i møte med foreldre/elev og skole, slik at foreldre/elev kan uttale seg. I tillegg presiseres det at foreldre/elev har rett til å uttale seg under hele prosessen.

Skrives inn i samarbeid med foresatte.

Opplysninger fra foreldre
Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen:
Beskriv barnets sterke sider:
Når startet vanskene?
Særlige merknader i barnets utvikling (språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser):



Fungerer synet normalt?	Fungerer hørsel normalt?
<ul style="list-style-type: none">• Ja• Nei	<ul style="list-style-type: none">• Ja• 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:	



Når hadde skolen kontakt med PP-tjenesten, hvor saken ble drøftet?

Dato for samtale/møte:

Fra skolen deltok:

Fra PPT deltok:

Opplysninger som kom frem under samtalen/møtet:

Hva ønsker skolen PP-tjenesten skal gjøre?

- Sakkyndig vurdering
- Utredning/kartlegging (eleven har utbytte av undervisningen)
- Sakkyndig vurdering av behov for logopedhjelp
- Veiledning/kompetanseheving til personalet

Dersom behov for veiledning/kompetanseheving, beskriv:

Er det foretatt syns- og hørselsundersøkelser?

Synsundersøkelse

- Ja
 Nei

Hørselsundersøkelse

- Ja
 Nei

Beskriv gjennomførte tiltak.

Legg ved dokumentasjon på tiltak (tiltaksplan).

Samarbeidspartnere

Hvilke instanser er, eller har vært inne i saken? Når- og med hvilke tiltak?

Vi gjør oppmerksom på at henvisningen kan bli avvist/returnert ved mangler i utfyllingen.

12. Vedlegg til henvisningen (kryss av):

- Pedagogisk rapport (**Skal alltid sendes inn samtidig som henvisningen.**)
- Kartleggingsresultater (Resultat nasjonale prøver, karakterutskrift, trivselsundersøkelse, sosiogram osv)
- Dokumentasjon på tiltak (tiltaksplan)
- Rapport fra syns-/ hørselsundersøkelse
- Medisinske opplysninger
- Andre relevante dokumenter (f. eks kopi av referat, elevarbeid osv.):
.....