



Pedagogisk-psykologisk tjeneste
(PPT) for Randaberg og Kvitsøy

Henvisningsskjema til PP-tjenesten

Unntatt offentlighet,
jf. offl. § 13.1 og fvl. § 13

Henvisningen gjelder:

Navn:				
Født:		Kjønn:		
Adresse:			Telefon:	
Dersom flerspråklig:	Botid i Norge:		Språk:	
	Oppstart skole/barnehage:			

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

Henvisende instans:			
Adresse:			
Kontaktperson:		Telefon:	

Individsak: <input type="checkbox"/> Utredning av vanske: <input type="checkbox"/> Barn under opplæringspliktig alder <input type="checkbox"/> Elev i grunnskole <input type="checkbox"/> Søker til voksenopplæring <input type="checkbox"/> Veiledning til bh./skole: <input type="checkbox"/> Foreldre: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Logopedvurdering <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:	Systemsak: <i>Fyll ut bare deler av denne siden, med eventuelle vedlegg.</i> <input type="checkbox"/> Hjelp til kompetanse- og organisasjonsutvikling <input type="checkbox"/> Veiledning
--	--

Opplysninger om barnets/elevens familie:

Mors navn:						
Adresse:						
Telefon/e-post:						
Dersom flerspråklig:	Nasjonalitet:		Botid i Norge:		Språk:	

Fars navn:						
Adresse:						
Telefon/e-post:						
Dersom flerspråklig:	Nasjonalitet:		Botid i Norge:		Språk:	

Andre omsorgspersoner, spesifiser:						
Adresse:						
Telefon/e-post:						
Dersom flerspråklig:	Nasjonalitet:		Botid i Norge:		Språk:	

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"/>

Behovsbeskrivelse - systemsak:

Dersom oppdraget gjelder veiledning/konsultasjon til pedagogisk personale/systemarbeid (for eksempel gruppemiljø, samtalegruppe e.l): Send med redegjørelse.

Avdeling/årstrinn/gruppe:

Ped.leder/kontaktlærer:

Behovsbeskrivelse:

Beskrivelse av vanskene - individsak:

Henviserens oppfatning:

Foreldrenes oppfatning:

Barnets/elevens oppfatning:

Beskrivelse av barnets/elevens sterke sider:

Henviserens oppfatning:

Foreldrenes oppfatning:

Barnets/elevens oppfatning:

Beskriv tidligere iverksatte tiltak/undersøkelser:

Skriv om nødvendig på eget ark/vedlegg.

Observasjoner, resultater av kartlegginger/tester, ev. karakterer:

Konkrete tiltak, samt resultater og vurdering av disse:

Underskrifter:

Underskrift fra henvisende instans:

Sted/dato:	Underskrift:
Sted/dato:	Underskrift leder:

Underskrift fra foresatte:

Jeg/vi samtykker til henvisning til PPT:

Sted/dato:	Sted/dato:
Underskrift	Underskrift

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.

Samtykke fra foreldre:

Jeg/vi samtykker til at PPT kan samarbeide og utveksle relevant informasjon med andre instanser.

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, kryss av for hvilke instanser nedenfor.
<input type="checkbox"/> Helsestasjon	<input type="checkbox"/> Familieteamet	<input type="checkbox"/> BUP
<input type="checkbox"/> Barnevern	<input type="checkbox"/> Tverrfaglig team	<input type="checkbox"/> Andre
<input type="checkbox"/> Fysioterapi	<input type="checkbox"/> Fastlege	
<input type="checkbox"/> Sosiale tjenester (avlastning, støtte- /fritidskontakt, praktisk bistand)		

Underskrift fra foresatte:

Sted/dato:	Sted/dato:
Underskrift	Underskrift

Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom ønskelig.