

## Henvisning til PP-tjenesten

Henvisningen gjelder:		
Personopplysninger		
Fødselsnummer (11 siffer)	Fornavn, mellomnavn	Etternavn
Adresse	Postnummer	Poststed
Nasjonalitet	Morsmål: Mest brukte språk:	Mobil
Fosterhjem <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Hvis ja, navn på ansvarlig kommune:	
Kjønn: <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente		
Henvisningsgrunn:		

Foreldre/foresatte		
Personopplysninger om forelder 1		
Fornavn, mellomnavn	Etternavn	
Fødselsnummer (11 siffer)		
Omsorgsfunksjon	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> far <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser	
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
Arbeidssted	Telefon arbeid	E-post
Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvilket språk:
Personopplysninger om forelder 2		
Fornavn, mellomnavn	Etternavn	
Fødselsnummer (11 siffer)		
Omsorgsfunksjon	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> far <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser	
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
Arbeidssted		E-post
Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvilket språk:

### Henvisende instans

Barnehage  skole  Annen instans  Egenhenvisning

Navn på instans

Telefon

Henvisningen er utfylt av:

### Drøfting i forkant av henvisning

Har PP-tjenesten vært konsultert i forkant av henvisningen

Dato for samtale/møte

Ja  Nei

Hvem er saken drøftet med

### Opplysninger fra henviser

Henvisningsgrunn: (sett kryss)

Sakkyndig vurdering av:

- behov for spesialpedagogisk hjelp (barnehage)
- behov for spesialundervisning (skole) Skolen har gjort en vurdering av at eleven ikke har et tilfredsstillende utbytte av opplæringen
- behov for framskutt/utsatt skolestart
- behov for fritak fra opplæringsplikten
- behov for alternativ læringsarena

Behov for kartlegging/utredning

- Språk
- Lese- og skrivevansker
- Matematikkvansker
- Annet

Behov for veiledning/rådgivning

Behov for videre henvisning

- Statped
- BUP

### Andre instanser det er etablert samarbeid med:

Helsestasjon  BUP  Habiliteringstjenesten  Barnevernstjenesten  
 Evt. Andre;

### Vedlegg som skal følge henvisningen fra barnehage/skole:

- Rapport ved henvisning
- Foreldre-/foresatteskjema
- Samtykkeskjema (for elever fra 15 år og oppover)

### Underskrift fra henvisende instans

- Ved egenhenvisning kan en se bort fra dette punkt.

Sted

Dato

Underskrift Styrer/rektor/

### Samtykke til henvisningen fra foreldre/foresatte/elev

- Fra eleven er fylt 15 år kan vedkommende henvide seg selv til PPT, uten samtykke fra foreldre/foresatte
- Ved henvisning av elever som er 15 år eller eldre kreves det at vedkommende samtykker til henvisningen

**Det bekreftes at jeg/vi er gjort kjent med de opplysninger som er gitt i denne henvisningen, samt i dens vedlegg, og samtykker i henvisning til PPT Ytre Helgeland**

Sted

Dato

Underskrift forelder 1

Underskrift forelder 2

Underskrift elev (fra fylte 15 år)