



FET KOMMUNE

Pedagogisk-psykologisk tjeneste

Henvisning til pedagogisk - psykologisk tjeneste

Unntatt offentlighet
Jf. Lov om offentlighet i forvaltningen §13

Antall sider som skal fylles ut: **4**. Husk underskrifter!

1. Førstehenvvisning eller gjentatt henvvisning – sett kryss i venstre rute

<input type="checkbox"/>	Førstehenvvisning	<input type="checkbox"/>	Fyll ut alle punktene
<input type="checkbox"/>	Gjentatt henvvisning til Fet PPT	<input type="checkbox"/>	Fyll ut alle punktene

2. Drøfte saken med PPT (skal alltid gjøres før henvvisning)

Navn på PP- rådgiver	
Dato	

3. Personopplysningar

Navn		Født			
Adresse		Kjønn			
Skole/barnehage/instans		Avd./årstrinn			
Mor		Telefon(er)			
Adresse					
Mors evt. samboer/ektefelle					
Far		Telefon(er)			
Adresse					
Fars evt. Samboer/ektefelle					
Foreldreansvar	Begge	Mor	Far	Andre	Dersom andre, beskriv:
Barnet bor hos/daglig omsorg	Begge	Mor	Far	Verge/foster foreldre	Dersom delt samvær, hvordan er ordningen?
Barnets nasjonalitet:	Morsmål:		Barnets hovedspråk:	Behov for tolk- hvilket språk	
.....	

Foreldrenes oppr. nasjonalitet:	Morsmål:	Foreldrenes hovedspråk:	Behov for tolk- hvilket språk
.....
Hvor lenge har barnet bodd i Norge?			
Søsken/halvsøsken	<input type="checkbox"/> gutt <input type="checkbox"/> jente f. år.....bor sammen med barnet/eleven <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
	<input type="checkbox"/> gutt <input type="checkbox"/> jente f. år.....bor sammen med barnet/eleven <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
	<input type="checkbox"/> gutt <input type="checkbox"/> jente f. år.....bor sammen med barnet/eleven <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
	<input type="checkbox"/> gutt <input type="checkbox"/> jente f. år.....bor sammen med barnet/eleven <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		
	Hvem består den nærmeste familie av til daglig:		

4. Tilmelder

Henvissningen kommer fra			
Kontaktperson		Telefon	

5. Dersom barnet/eleven bor i fosterhjem

Ansvarlig kommune			
Kontaktperson		Telefon	

6. Henvissningsgrunn

(Pedagogisk rapport skal alltid følge en henvissning. Ved *gjentatt henvissning* av barn/elever skal det også følge IOP, oversikt og vurdering av den opplæringen som er gitt, for den som har mottatt spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning)

Kryss av for vansken/-ene slik tilmelder vurderer det. Ved flere kryss, strek under hovedvansken.	
<input type="checkbox"/>	Språk-/kommunikasjonsvansker
<input type="checkbox"/>	Lese-/skrivevansker
<input type="checkbox"/>	Matematikkvansker
<input type="checkbox"/>	Generelle lærevansker
<input type="checkbox"/>	Sosiale/emosjonelle vansker (uro/konsentrasjons-/motivasjons-/samhandlingsvansker)
<input type="checkbox"/>	Sensoriske vansker (syn/hørsel)
<input type="checkbox"/>	Motoriske vansker
<input type="checkbox"/>	Medisinske vansker (sykdom/skade)
<input type="checkbox"/>	Høyt skolefravær
<input type="checkbox"/>	Andre vansker, spesifiser:

7. Der barnet/eleven er diagnostisert av andre instanser/medisinske opplysninger

Diagnose/opplysninger (eks astma/allergi, epilepsi, diabetes, prematur/dysmatur, ADHD)	
Følgene dokumentasjon ligger ved	

8. Evt. andre involverte instanser

Instans	Når	Evt. kontaktperson

9. Førstehenvising: Hva ønsker dere at PPT skal bistå med? - avkryssing(merk: Dersom *kun* utredning ønskes, krysses det **IKKE** av for sakkyndig vurdering)

Kartlegging/utredning av spesifikke vansker uten sakkyndig vurdering (sett kryss) Dysleksi <input type="checkbox"/> Dyskalkuli <input type="checkbox"/> Evneutredning <input type="checkbox"/> Annet, beskriv.....	
Sakkyndig vurdering av spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning	
Sakkyndig vurdering av spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning i form av LOGOPED (pedagogisk rapport må vedlegges også her)	
Sakkyndig vurdering av utsatt/fremskutt skolestart	
Viderehenvising til Statped (fastlegen henviser til BUP og HABU)	
Veiledning/rådgivning vedrørende enkeltbarn/elever uten en sakkyndig vurdering av spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning	
Hjelp ifht skolefravær	
Annen hjelp (spesifiser):	

10. Henvisningsgrunn ved gjentatt henvisning

Ny sakkyndig vurdering	
Annen henvisningsgrunn	Se punkt 9. for hva dere ønsker at PPT skal bistå med, og skriv det ned her:

11. Dokumenter som skal følge med ved henvisning/gjentatt henvisning

	Syn/hørstel er utredet	
X	Pedagogisk rapport ved henvisning (skal alltid legges ved)	
	Rapport etter kartlegging hos henviser, med vurdering av den opplæringen som er gitt (jmf Opplæringsloven § 5-5)	
	Karakterutskrift (ungdomsskoleelever)	
	IOP (gjelder gjentatt henvisning)	
	Annen relevant informasjon	

13. Underskrifter**Elev** (Skal skrive under når han/hun er over 15 år)

Dato	Underskrift

Foresatte (Begge **skal** skrive under når de har delt foreldreansvar og ikke har samme adresse)

Dato	Underskrift(er)

Leder for henvisningsinstansen (eks rektor, styrer)

Dato	Underskrift

Antall vedlegg	
-----------------------	--