

Henvisning med pedagogisk rapport til  
**PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE FOR  
 VENNESLA KOMMUNE**



Henvisningen består av del I & II (pedagogisk rapport, skal alltid vedlegges for inntak)

**Del 1: Persondata, vansker/bestilling og underskrifter**

<b>Barnet/eleven:</b>			
Etternavn:		Fornavn:	
__ Gutt      __ Jente		Fødsels/personnr:	
Kulturbakgrunn:		Morsmål:	
Adresse:		Tlf privat: Mobilnr.:	
Postnr./sted:		E-postadresse:	
Skole/barnehage:		Kl.trinn:	Kontaktperson/tlf:
<b>Foresatt (mor)</b>		<b>Foresatt (far)</b>	
Navn:		Navn:	
Adresse:		Adresse:	
Postnr./sted		Postnr./sted	
Kulturbakgrunn	Morsmål:	Kulturbakgrunn:	Morsmål:
Tlf privat/mobil:		Tlf privat/mobil:	
Tlf jobb:		Tlf jobb:	
E-postadresse:		E-postadresse:	
<b>Bosituasjon, søsken, foreldreansvar</b>			
Bor hos: __ Begge    __ Mor    __ Far    __ Andre:		Hvem har foreldreansvar? (Jfr. Barneloven § 30) __ Begge            __ Mor    __ Far    __ Andre:	
Hvem?		Hvem?	
Søsken (antall, alder):			
<b>Andre opplysninger</b>			
__ Separasjon/skilsmiss      __ Flytting                                      __ Annet. Hva? __ Alvorlig sykdom i familien    __ Lite sosialt nettverk __ Tap av omsorgsperson			
Andre instanser i saken: (ABUP; HABU, barnevern el)			
<b>Henvisningsgrunn</b> (sett kryss, utfylles i pedagogisk rapport):			

<input type="checkbox"/> Oppmerksomhet/ konsentrasjon	<input type="checkbox"/> Atferd/samspill
<input type="checkbox"/> Lese-/skivevansker	<input type="checkbox"/> Språk/begrep/uttale,
<input type="checkbox"/> Fagvansker	<input type="checkbox"/> Annet:
<input type="checkbox"/> Generell forsinket utvikling	
<input type="checkbox"/> Syn, Hørsel, Motorikk	
<b>Hva ønsker barnehage/skole evt. andre fra PPT?</b>	
<b>Utredninger i forhold til:</b>	
<input type="checkbox"/> Kommunikasjonsvansker (språk, tale, stamming, stemme)	
<input type="checkbox"/> Lærevansker (norsk, matematikk, skriving, annet)	
<input type="checkbox"/> Sosiale og emosjonelle vansker (psykososiale vansker, samspill, atferd, konsentrasjon, oppmerksomhet, skolevegring, annet)	
<input type="checkbox"/> Andre utfordringer	
<b>Veiledning/rådgiving til</b>	
<input type="checkbox"/> Barnet/eleven	
<input type="checkbox"/> Foresatte	
<input type="checkbox"/> Lærer(e), barnehagepersonell	
<input type="checkbox"/> Avdeling/team/trinn/skole/barnehage	
Viktig at det spesifiseres konkret hva det ønskes veiledning i forhold til:	
<b>Hva ønsker foresatte fra PPT?</b>	
<b>Er saken forhåndsdrøftet med PPT: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Dato:</b>	
<b>UNDERSKRIFTER</b>	
<b>Foreldre/foresatte</b> må gi skriftlig samtykke før undersøkelsene settes i gang. Dette i følge Lov av 14. april 2000 om behandling av personopplysninger. Det vises for øvrig til Barnelovens §50: Plikt for den som barnet bor sammen med å gi opplysninger til den andre av foreldrene. Barnehage, skole, barnevern og helsestasjon er naturlige samarbeidspartnere til PPT	
<input type="checkbox"/> Jeg/vi gir tillatelse til at undersøkelser/utredninger settes i gang.	
<input type="checkbox"/> Jeg/vi gir tillatelse til at PPT innhenter og avgir informasjon om funksjonsnivå, faglig og sosialt, fra/til ovennevnte instanser hvis det er aktuelt.	
<input type="checkbox"/> Jeg/vi gir tillatelse til at videre saksgang med med enkeltvedtak og spesialundervisning settes i gang dersom det er aktuelt.	
<input type="checkbox"/> Jeg/vi gir <i>ikke</i> tillatelse til at PPT innhenter og avgir informasjon som nevnt i punktet over.	
<input type="checkbox"/> Barnet/eleven er orientert om henvisningen	
<input type="checkbox"/> Eleven er enig i henvisningen. (Gjelder når eleven er over 15 år)	
_____	_____
Sted, dato	Foresatte
<b>Andre henvisere</b> (rektor/styrer <i>skal</i> underskrive når bhg./skole er henviser)	
_____	_____
Rektor/styrer	Spespedleder
_____	_____
Andre (kontaktlærer, helsesøster)	Sted, dato



