



Unntatt offentlighet jf. Off.loven § 13

HENVISNING TIL PEDAGOGISK - PSYKOLOGISK TJENESTE FOR VALDRES - ENKELTSAK

Disse punktene må gjennomføres før henvisning (kryss av)

- Skolen/barnehagen skal gjennomføre aktuelle kartlegginger, igangsette tilretteleggingstiltak og evaluere tiltakene, før PP-tjenesten innkalles til drøftingsmøte.
- Gjennomføre drøftingsmøte med PP-tjenesten
- Utarbeidet pedagogisk rapport (mal fra PP-tjenesten sin hjemmeside), nødvendig kartlegging skal her være beskrevet og skåret/tolket.

NB: Henvisning vil bli sendt i retur dersom punktene ovenfor ikke er gjennomført.

Henviser

- Mor Far Foresatt/verge Skole/barnehage

.....
Virksomhet

.....
Kontaktperson/stilling

Henvisningsgrunn

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Utfordringer knyttet til læring i skolefag <input type="checkbox"/> Utfordringer knyttet til konsentrasjon og aktivitetsnivå <input type="checkbox"/> Emosjonelle utfordringer <input type="checkbox"/> Utfordringer knyttet til samspill | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Utfordringer knyttet til språk/kommunikasjon/tale <input type="checkbox"/> Utfordringer knyttet til syn/hørsel <input type="checkbox"/> Utfordringer knyttet til motorikk <input type="checkbox"/> Annet: |
|---|---|

Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal bidra med?

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kartlegging/utredning <input type="checkbox"/> Veiledning <input type="checkbox"/> Hjelp til språk/talevansker <input type="checkbox"/> Oppfølging fra logoped | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Oppfølging fra synspedagog/audiopedagog <input type="checkbox"/> Oppfølging alvorlig skolefravær |
|--|--|

Postadresse:
Pb. 143
2901 FAGERNES

Besøksadresse:
Tveitavegen 11
2900 Fagernes

Telefon:
61 35 96 60

E-post:
ppt.valdres@nord-aurdal.kommune.no

Personalia på den som henvises

Etternavn	Fornavn
Adresse	Fødsels- og personnummer (11 siffer)
Postnummer / poststed	Kommune
Skole / barnehage	Trinn / avdeling / kontaktperson

Er barnet plassert i fosterhjem / institusjon <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis ja, ansvarlig kommune	Underskrift fra ansvarlig barnevernstjeneste
---	----------------------------	--

Familieopplysninger

Mor / foresatt/ verge	Fødsels- og personnummer	Telefonnummer
Adresse	Postnummer / poststed	
Far / foresatt/ verge	Fødsels- og personnummer	Telefonnummer
Adresse	Postnummer / poststed	
Hvem bor barnet hos (angi oppholdstid)	Barnets søsken (kjønn, alder)	
Morsmål	Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Andre opplysninger

--

Postadresse:
Pb. 143
2901 FAGERNES

Besøksadresse:
Tveitavegen 11
2900 Fagernes

Telefon:
61 35 96 60

E-post:
ppt.valdres@nord-aurdal.kommune.no

Vedlegg til henvisningen

- Pedagogisk rapport
- Kartlegginger/elevarbeid/ tegninger
- Referat fra drøftingsmøte
- Annet, spesifiser

Samtykke til henvisningen

For at PP-tjenesten skal kunne behandle henvisningen så er det nødvendig med samtykke fra foreldre. Dersom eleven er fylt 15 år så må eleven samtykke selv. Samtykket skal være frivillig og det kan til enhver tid trekkes tilbake. Et samtykke innebærer både et samtykke til at eleven blir henvist til PP-tjenesten og at personopplysninger i dette skjema blir oppbevart av PP-tjenesten.

Gjelder henvisningen ungdom over 15 år? Ja Nei

Hvis ja så skal ungdommen selv krysse av og signere. Det er også ønskelig at foreldre samtykker, men dette er ikke en forutsetning.

Ja Nei

- Jeg/vi samtykker til at denne henvisningen sendes til PP-tjenesten
- Jeg/vi samtykker til at personopplysninger i dette skjema lagres og oppbevares av PP-tjenesten

Sted/dato	Underskrift foresatt 1
Sted/dato	Underskrift foresatt 2
Sted/dato	Underskrift ungdom over 15 år

Sted	Dato
Underskrift henviser (rektor/styrer/foresatte)	

Postadresse:
Pb. 143
2901 FAGERNES

Besøksadresse:
Tveitavegen 11
2900 Fagernes

Telefon:
61 35 96 60

E-post:
ppt.valdres@nord-aurdal.kommune.no

Opplysninger fra foreldre (frivillig)

Gi en kort beskrivelse av grunn for henvisningen:

Beskriv barnets sterke sider:

Beskriv barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sosial fungering, sykdommer/skader, livshendelser):

Fungerer synet normalt?

Ja

Nei

Fungerer hørsel normalt?

Ja

Nei

Eventuelt hvilken lege er konsultert når det gjelder syn/hørsel?

Hvem består den nærmeste familie av til daglig:

Hva ønsker du/dere at PP-tjenesten skal gjøre:

Postadresse:

Pb. 143
2901 FAGERNES

Besøksadresse:

Tveitavegen 11
2900 Fagernes

Telefon:

61 35 96 60

E-post:

ppt.valdres@nord-aurdal.kommune.no