



Grimstad

Pedagogisk – psykologisk tjeneste
Rådhuset / postboks 123
4891 Grimstad
Telefon 37 25 03 00

Unntatt Offentlighet
Offentlighetsloven §13, jf. Fvl. §13

HENVISNING TIL PEDAGOGISK – PSYKOLOGISK TJENESTE

| Personen som henvises: | | | |
|--|---|---|--|
| Etternavn: | | Fornavn, mellomnavn: | |
| Personnr: (11 siffer) | <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente | Telefon/mobil: | |
| Adresse: | Postnr: | Poststed: | |
| Opprinnelsesland: | Morsmål: | Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | |
| Søsken (navn og fødselsår): | | | |
| Skole / barnehage: | | | |
| Skole, barnehage, helsestasjon m.v. | | | Årstrinn/gruppe/avdeling |
| Foreldre/foresatte/verge 1 | | | |
| Etternavn: | | Fornavn: | Født: |
| Adresse: | | Telefonnr.: | Mobilnr.: |
| Relasjon: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Fosterhjem <input type="checkbox"/> Verge <input type="checkbox"/> Annet; beskriv | | Foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Daglig omsorg: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| Foreldre/foresatte/verge 2 | | | |
| Etternavn: | | Fornavn: | Født: |
| Adresse: | | Telefonnr.: | Mobilnr.: |
| Relasjon: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Fosterhjem <input type="checkbox"/> Verge <input type="checkbox"/> Annet; beskriv | | Foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Daglig omsorg: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| Bosituasjon: | | | |
| Bor hos: <input type="checkbox"/> Begge foreldre <input type="checkbox"/> en av foreldrene <input type="checkbox"/> mor <input type="checkbox"/> far <input type="checkbox"/> pendler mellom mor og far | | | |
| <input type="checkbox"/> Egen bolig <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/> spesifiser | | | |
| Fastlege: | | | |
| Navn: | | | |
| Individuell plan koordinator: | | | |
| Navn: | | | |



Grimstad

Pedagogisk – psykologisk tjeneste
Rådhuset / postboks 123
4891 Grimstad
Telefon 37 25 03 00

Unntatt Offentlighet
Offentlighetsloven §13, jf. Fvl. §13

Andre tjenester:

| | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tidl. henvist PPT | <input type="checkbox"/> Helsestasjonen | <input type="checkbox"/> Familiesenteret | <input type="checkbox"/> Barneverntjenesten |
| <input type="checkbox"/> Fysioterapeut/ Ergoterapeuttjenesten | <input type="checkbox"/> Boveiledertjenesten | <input type="checkbox"/> Kvalifiseringstjenesten | <input type="checkbox"/> NAV |
| <input type="checkbox"/> ABUP | <input type="checkbox"/> HABU | <input type="checkbox"/> Flyktingetjenesten | <input type="checkbox"/> Voksenpsykiatri |
| | <input type="checkbox"/> Kompetansesenter Hvilket? | <input type="checkbox"/> Statlig mottak | |
| | | <input type="checkbox"/> Andre tjenester Hva? | |

Henvisningsgrunn:

Prioritert rekkefølge. Skriv den viktigste først, bruk 1, 2, 3.

Sensoriske vansker (Syn, hørsel)

Motoriske vansker (Bevegelse, koordinering, skrifforming, fysisk funksjonshemming)

Kommunikasjonsvansker (Språk, tale, stemme, stamming)

Fagvansker (Lesing, skriving, matematikk, annet)

Psykososiale vansker (Atferd, samhandling, kontakt, følelsesmessig, konsentrasjon, skolevegring)

Generelle lærevansker (Psykisk utvikl.hem., sen utvikling, underyting)

Andre vansker (Problemer i elevens/barnets miljø, annet)

Vedlikehold av ferdigheter § 4A

Beskrivelse av henvisningsgrunn:

Bruk om nødvendig eget ark.

Hva ønskes klarlagt av PPT



Grimstad

Pedagogisk – psykologisk tjeneste
Rådhuset / postboks 123
4891 Grimstad
Telefon 37 25 03 00

Unntatt Offentlighet
Offentlighetsloven §13, jf. Fvl. §13

Vedlegg:

Vedlegg merket * skal legges ved. (Gjelder når skole/barnehage er henvisende instans)

- * Pedagogisk rapport skole/barnehage
- * Kartleggingsprøver i norsk (Carlsten, Arbeid med ord, NLS ev. andre) m/oppsummering
- * Språk 6 – 16
- * Elevarbeid – skriftprøve, friskrivingsoppgave
- * Kartleggingsprøver i matematikk M-prøvene eller Bjørn Myhre m/oppsummering
- * § 4A IOP/ped. rapport
- * § 4A Vedtak om rett til opplæring på grunnskoleområde
- * TRAS (Bhg.)
- * Alle med (Bhg.)
- * Hørsel / synstest fra helsesøster Dato:
- 20 spørsmål om språkferdigheter
- Logos
- UDIRs kartleggingsprøve i grunnleggende norsk for minoritetspråklige
- ADDES

Hvem tok initiativ til henvisningen:

Foresatte:

Barnehage:

Skole:

Helsestasjonen:

Psyk.tjeneste:

Andre:

.....

Kontaktperson:

Kontaktlærer/førskolelærer:

Navn:

Tlf.nr.

Mail.adr.

Skole; Spes.ped.koordinator:

Navn:

Tlf.nr.

Mail.adr.

Barnevernet:

Navn:

Tlf.nr.

Mail.adr.:

Helsesøster:

Navn:

Tlf.nr.

Mail.adr.:

Barnehagestyrer/ped.leder:

Navn:

Tlf.nr.

Mail.adr.:



Grimstad

Pedagogisk – psykologisk tjeneste
Rådhuset / postboks 123
4891 Grimstad
Telefon 37 25 03 00

Unntatt Offentlighet
Offentlighetsloven §13, jf. Fvl. §13

SAMTYKKE: Vi / jeg samtykker i henvisningen til PPT og er kjent med opplysninger gitt på skjema og vedlegg

Underskrifter: Når begge foreldre/foresatte har foreldreansvar, bør både mor og far undertegne ¹

Sted:

.....
.....
.....

Dato:

.....
.....
.....

Foresatte/myndig person:

.....
.....
.....

Sted:

.....

Dato:

.....

Henvisende instans:

Styrer/enhetsleder/fastlege/helsesøster:

.....

Hvis skole/barnehage er henvisende instans skal foresatte/voksne ha kopi av:

- Henvisningsskjema
- Pedagogisk rapport – barnehage / skole

¹Elever over 7 år har rett til å uttale seg i saker med personlige forhold. Samtykke skal underskrives av foreldre eller andre med foreldreansvar for barn/elever under 15 år. Har eleven fylt 12 år, skal eleven si sin mening før henvisningen underskrives. Har eleven fylt 15 år, skal eleven underskrive selv. Foreldre/foresatte/verge bør medunderskrive. (jr. barnelova § 30 og § 31-33)