



Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

Henvisning til PP-tjenesten - elev

Opplysninger om eleven		
Personopplysninger		
Fødselsnummer	Fornavn, mellomnavn	Etternavn
Adresse	Postnummer	Poststed
Nasjonalitet	Morsmål	Mobil
Kjønn <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente		

Foreldre		
Personopplysninger om forelder 1		
Fornavn, mellomnavn	Etternavn	
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	
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
Arbeidssted	Telefon arbeid	E-post
Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilket språk:	

Skole	
Skole	Telefon
Kontaktlærer	
Har PP-tjenesten vært konsultert i forkant av henvisningen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Drøftet i ressursteam. Dato:
Hvem tok initiativ til henvisningen?	

Opplysninger fra skole
Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen. Når startet vanskene?
<p>Beskrivelse av eleven: Elevens sterke sider og interesser.</p> <p>Lærerens vurdering av hvor inkludert eleven er.</p> <p>Hvordan fungerer eleven sosialt på skolen?</p>
<p>Gi en kort beskrivelse av elevens klassemiljø (psykososialt miljø, ekstra timeressurs, gruppe-/klassestørrelse):</p> <p>Gi en kort beskrivelse av den ordinære undervisningen (det som er relevant for henvisningen).</p>
Hvilke tiltak har vært iverksatt for å avhjelpe elevens vansker? Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse:
Hvilke kartlegginger er gjort? Elevens resultater på disse? (Legg ved utskrift fra Engage)

Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal gjøre?

Underskrift fra skole	
Sted	Dato
Underskrift kontaktlærer	
Sted	Dato
Underskrift rektor	
Samtykke til henvisningen fra foreldre	
Sted	Dato
Underskrift forelder 1	
Sted	Dato
Underskrift forelder 2	

Opplysninger fra elev fylles ut av eleven i samtale med kontaktlærer.

Barn over 7 år skal få mulighet til å si sin mening. Det skal legges stor vekt på meningen til barn over 12 år. Ungdommen (15 år) bestemmer selv i spørsmål om utdanning. Dette innebærer blant annet at det er eleven selv som samtykker til spesialundervisning.

Opplysninger fra elev
Elevens beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen:

Opplysninger fra foreldre fylles ut av foreldrene i samtale med kontaktlærer og legges ved henvisningen kun dersom de ønsker et slikt vedlegg.

Opplysninger fra foreldre	
Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen:	
Beskriv barnets sterke sider:	
Når startet vanskene?	
Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser):	
Fungerer synet normalt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Fungerer hørsel normalt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Eventuelt hvilken lege er konsultert når det gjelder syn/hørsel?	
Hvem består den nærmeste familie av til daglig:	
Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet:	
Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, sosial-/barneverntjenester eller andre)? Eventuelle rapporter legges ved henvisningen.	
Hva ønsker du/dere at PP-tjenesten skal gjøre:	

--

Samtykke til samarbeid	
<input type="checkbox"/> Helsestasjon / skolehelsetjeneste	
<input type="checkbox"/> Barneverntjeneste	
<input type="checkbox"/> Psykiatritjeneste	
<input type="checkbox"/> Fastlege /spesialisttjeneste	
<input type="checkbox"/> Andre	
Hvilke andre:	
Sted	Dato
Underskrift forelder 1	
Sted	Dato
Underskrift forelder 2	
Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig	