



HENVISNING TIL PPT

Foreldre og barnehage må inntil videre skrive ut dette henvisningskjemaet, fyller det ut og sende på papir til Pedagogisk utviklingstjeneste, Rådhusveien 3, 1940 Bjørkelangen. Husk også erklæring om fritak for taushetsplikt.

1. Personopplysninger:

Barnets navn		<input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente
Fødselsnummer (11 siffer)		Henvisning til PPT tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Adresse		
Skole/Barnehage	Årstrinn	Klasse/avdeling
Nasjonalitet	Morsmål	
Kontaktlærer/Ped.leder	<input type="checkbox"/> Fosterhjem - ansvarlig kommune	

Foresatte		Telefon
Adresse		
<input type="checkbox"/> Trenger tolk. Språk:		
<input type="checkbox"/> Biologisk forelder <input type="checkbox"/> Fosterforelder <input type="checkbox"/> Adoptivforelder	<input type="checkbox"/> Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Daglig omsorg <input type="checkbox"/> Samvær <input type="checkbox"/> Ikke kontakt	

Foresatte		Telefon
Adresse		
<input type="checkbox"/> Trenger tolk. Språk:		
<input type="checkbox"/> Biologisk forelder <input type="checkbox"/> Fosterforelder <input type="checkbox"/> Adoptivforelder	<input type="checkbox"/> Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Daglig omsorg <input type="checkbox"/> Samvær <input type="checkbox"/> Ikke kontakt	

Andre kontaktpersoner:

Navn		Telefon	
Adresse		Relasjon	
Navn		Telefon	
Adresse		Relasjon	





2. Meldingsgrunn (mulig med flere valg):

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lærevansker | <input type="checkbox"/> Språk -og kommunikasjonsvansker | <input type="checkbox"/> Motoriske vansker |
| <input type="checkbox"/> Lese -og skrivevansker | <input type="checkbox"/> Konsentrasjons- og oppmerksomhetsvansker | |
| <input type="checkbox"/> Syn -/hørselsvansker | | |
| <input type="checkbox"/> Adferdsproblematikk | <input type="checkbox"/> Sosiale / emosjonelle vansker | Er syn sjekket <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| <input type="checkbox"/> Matematikkvansker | <input type="checkbox"/> Medisinsk diagnose | Er hørsel sjekket <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| <input type="checkbox"/> Andre vansker (spesifiser) | | |

Pedagogisk rapport er skrevet og sendes med henvisning

Følgende kartlegginger er

vedlagt:.....
.....
.....

3. Hva er det ønskelig at PPT skal hjelpe til med?

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering, Utredning | <input type="checkbox"/> Rådgivning | <input type="checkbox"/> Videre henvisning |
| <input type="checkbox"/> Annet (Spesifiser) | | |

Logopedtjenester (Merk at logoped har eget søknadsskjema på kommunens hjemmeside dersom det kun er behov for logopedtjeneste.)

Har barnet fått si sin mening? (fra fylte 12 år) Ja Nei

Navn på henviser:

Sted og dato:

Underskrift foresatt/styrer

