



**Det ønskes kontakt med pedagogisk - psykologisk tjeneste (PPT) vedrørende:**

- Systemrettet arbeid og kompetanseutvikling knyttet til individarbeid, gruppe/ klasse eller skole/barnehage}.  
**Gjelder skoler og barnehager - fyll ut s. 6 ved systemsak.**
- Sakkyndig vurdering iht. opplæringslova § 11-6, behov for individuell tilrettelagt opplæring
- Sakkyndig vurdering iht. barnehageloven § 31, behov for spesialpedagogisk hjelp
- Utredning av lese- og skrivevansker eller matematikkvansker (stryk det som ikke passer}
- Skolefravær (Fraværsteamet}

**Opplysninger om henviser (skoler, barnehager, andre tjenester og instanser}**

Skole/barnehage/evt. andre tjenester:	Klassetrinn:
Kontaktperson:	Funksjon:
E-post:	Telefon:

**Opplysninger om barnet/eleven som henvises:**

Etternavn:	Fornavn:
Fødselsnummer (11 siffer):	Telefon:
Adresse:	Postnr./sted:
Etnisk bakgrunn og språk:	Kjønn:

Hvem bor barnet sammen med (voksne og barn)?

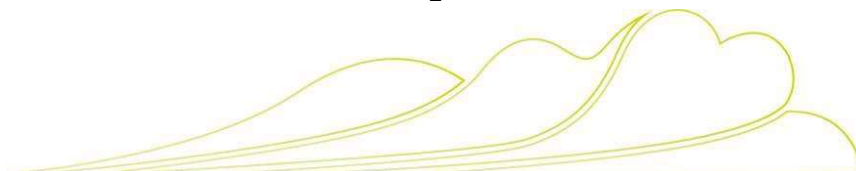
Saken skal være drøftet med PPT, oppgi navn og dato på aktuell PP-rådgiver:

## Opplysninger om foreldre/ foresatte:

Foresatt 1:	Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:	Telefon:
Postnr. /sted:	E-post
Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Foresatt 2:	Fødselsnummer (11siffer):
Adresse:	Telefon:
Postnr./sted:	E-post
Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Barnets/elevens eventuelle søsken (antall og alder):	
Fosterhjem - ansvarlig kommune:	
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Språk:
Er barnets syn og/eller hørsel sjekket? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvis ja, tidspunkt og navn på lege/optiker:	

## Opplysninger fra foresatte:

Gi en kort beskrivelse av vansken og grunn til henvisning, og evt. Hva det er ønskelig at PPT bidrar med.



## Henvisningsgrunner:

Sett **1** for hovedgrunn for henvisning, deretter **2, 3 ...** ved tilleggs grunner (ikke bruk kryss)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Psykososiale vansker                    | <input type="checkbox"/> Motoriske vansker      |
| <input type="checkbox"/> Konsentrasjon- og oppmerksomhetsvansker | <input type="checkbox"/> Medisinske årsaker     |
| <input type="checkbox"/> Fagvansker                              | <input type="checkbox"/> Forsinket utvikling    |
| <input type="checkbox"/> Lese- og skrivevansker                  | <input type="checkbox"/> Utviklingsforstyrrelse |
| <input type="checkbox"/> Matematikkvansker                       | <input type="checkbox"/> Synsvansker            |
| <input type="checkbox"/> Språk/ kommunikasjonsvansker            | <input type="checkbox"/> Hørselsvansker         |
| <input type="checkbox"/> Skolefravær                             |   |
| <input type="checkbox"/> Annet (beskriv):                        |   |

## Andre tjenester/instanser:

Er barnet/eleven henvist andre instanser?  Ja  Nei

Hvis ja, fyll inn navn på instans:

Hvis ja, hvilke tiltak er satt i gang i samarbeid med andre instanser:

Er barnet/eleven tidligere henvist PPT?  Ja  Nei

Hvis ja, oppgi dato og årsak:

## Samtykke fra foresatte for innhenting av opplysninger:

Jeg/vi samtykker i at PPT kan innhente relevante taushetsbelagte opplysninger og samarbeide med andre instanser.

**Ja**

**Nei**

*Skole- og barnehageseksjonen blir informert om hvilke barn under opplæringspliktig alder som blir henvist PPT. Dette for å starte opp et samarbeid vedrørende evt. spesialpedagogisk hjelp til det enkelte barn.*

## Underskrift fra foresatte:

Jeg/vi samtykker i henvisningen til pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT). Det samtykkes til at PPT utfører oppdraget det er bedt om i denne henvisningen.

Samtykket kan endres eller trekkes tilbake når som helst dersom det er ønskelig.

Sted/dato:

Sted/dato:

Underskrift:

Underskrift:

Hvis ja på side 3, kryss av for hvilke instanser det tillates samarbeid med, nedenfor:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Familiesenteret/helsestasjonen/Familieteamet                 |
| <input type="checkbox"/> | Barneverntjenesten   |
| <input type="checkbox"/> | Fastlege/lege  |
| <input type="checkbox"/> | Psykisk helsetjeneste  |
| <input type="checkbox"/> | NAV  |
| <input type="checkbox"/> | Vestre Viken, Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP) |
| <input type="checkbox"/> | Vestre Viken, Habiliteringssenter                            |
| <input type="checkbox"/> | 15-24 Ressursteam (gjelder saker til Fraværsteamet)          |
| <input type="checkbox"/> | Andre (spesifiser):  |

### Underskrift fra henviser:

Sted/dato:

Underskrift fra rektor/styrer:

Sted/dato:

Underskrift av kontaktlærer/pedagogisk leder

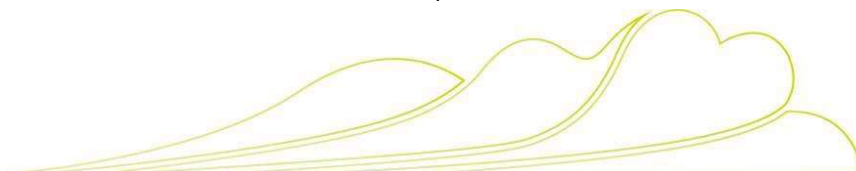
### Hva sier loven?

#### § 11-6. Individuelt tilrettelagd opplæring

Elevar har rett til individuelt tilrettelagd opplæring dersom dei treng det for å få tilfredsstillande utbytte av opplæringa. I vurderinga av kva for opplæringstilbod som skal givast, skal det særleg leggjast vekt på utviklingsutsiktene til eleven. Opplæringstilbodet skal utformast slik at det samla kan gi eleven tilfredsstillande utbytte av opplæringa samanlikna med andre elevar og i tråd med dei opplæringsmåla som er realistiske for eleven.

#### § 11-1. Tilpassa opplæring

Kommunen og fylkeskommunen skal sørge for at opplæringa er tilpassa, det vil seie at elevane får eit tilfredsstillande utbytte av opplæringa uavhengig av føresetnader, og at alle skal få utnytta og utvikla evnene sine. Lærebedrifta skal sørge for tilpassa opplæring for dei som har læretid i bedrift.



**Barnehageloven § 31. Rett til spesialpedagogisk hjelp 3. ledd**

Spesialpedagogisk hjelp kan gis til barnet individuelt eller i gruppe. Hjelpen skal omfatte tilbud om foreldrerådgivning.

**Barnehageloven § 34. Sakkyndig vurdering**

Før kommunen eller fylkeskommunen fatter vedtak om spesialpedagogisk hjelp, skal det foreligge en sakkyndig vurdering av om barnet har særlige behov for spesialpedagogisk hjelp.

I den sakkyndige vurderingen skal det utredes og tas standpunkt til blant annet:

- om det foreligger sen utvikling og lærevansker hos barnet
- realistiske mål for barnets utvikling og læring
- om barnets behov kan avhjelpes innenfor det ordinære barnehagetilbudet
- hvilken type hjelp og organisering som vil bidra til barnets utvikling og læring
- hvilket omfang av spesialpedagogisk hjelp som er nødvendig, og hvilken kompetanse de som gir hjelpen bør ha

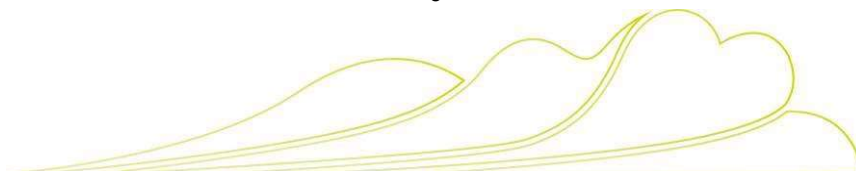
**Følgende dokumentasjon/opplysninger er vedlagt**

Der hvor henvisende instans er barnehage eller skole skal pedagogisk rapport inkl. kartleggingsresultater og relevante møtereferat alltid være vedlagt henvisning til PPT.

Der andre faginstanser er henviser skal det legges ved relevante opplysninger om barnet/eleven.

Vedlegg:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.



# GJELDER KUN SYSTEMSAKER

Opplysninger for henvisning som gjelder kompetanseutvikling eller organisasjonsutvikling.

## Nærmere beskrivelse av utfordringer og behov

Beskrivelse av utfordringen

Hva ønsker henviser at PP-tjenesten bidrar med?

Hva er ønsket mål?

Hvilke tiltak har vært forsøkt

## Underskrift frå henviser

Sted/ dato:

Underskrift fra rektor/styrer:

## Vedlegg

