



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

- Systemrettet arbeid ( kompetanseutvikling og organisasjonsutvikling knyttet til individarbeid, gruppe/ klasse eller skole/barnehage).  
**Gjelder skoler og barnehager - fyll ut s. 6 ved systemsak.**
- Sakkyndig vurdering iht. opplæringslova § 5-1, behov for spesialundervisning
- Sakkyndig vurdering iht. barnehageloven § 19a, 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:

Mor/foresatt:	Fødselsnummer (11 siffer):	
Adresse:	Telefon:	
Postnr. /sted:		
Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Far/foresatt:	Fødselsnummer (11siffer):	
Adresse:	Telefon:	
Postnr./sted:		
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                             |   |

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.*

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

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

### 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:

### Underskrift fra henviser:

Sted/dato:

Underskrift fra rektor/styrer:

Sted/dato:

Underskrift av kontaktlærer/pedagogisk leder

### Hva sier loven?

#### Opplæringslova § 5-1

“Elevar som ikkje har eller som ikkje kan få tilfredsstillande utbytte av det ordinære opplæringstilbodet, har rett til spesialundervisning”.

#### Opplæringslova § 5-4

“Eleven eller foreldra til eleven kan krevje at skolen gjer dei undersøkingar som er nødvendige for å finne ut om eleven treng spesialundervisning, og eventuelt kva opplæring eleven treng. Skolen skal ha vurdert og eventuelt prøvd ut tiltak innanfor det ordinære opplæringstilbodet med sikte på å gi eleven tilfredsstillende



utbytte før det blir gjort sakkunnig vurdering.” ...

“Før det blir gjort sakkunnig vurdering og før det blir gjort vedtak om å setje i gang spesialundervisning, skal det innhentast samtykke fra eleven eller foreldra til eleven. Med dei avgrensingane som følgjer av reglane om teieplikt og § 19 i forvaltningslova, har eleven eller foreldra til eleven rett til å gjere seg kjende med innhaldet i den sakkunnige vurderinga og til å uttale seg før det blir gjort vedtak.”

#### **Barnehageloven § 19 a**

Barn under opplæringspliktig alder har rett til spesialpedagogisk hjelp dersom de har særlige behov for det. Dette gjelder uavhengig av om de går i barnehage.”

#### **Barnehageloven § 19 b**

Før det blir utarbeidet en sakkyndig vurdering og fattet vedtak om spesialpedagogisk hjelp, skal det innhentes samtykke fra barnets foreldre. Foreldrene har rett til å gjøre seg kjent med innholdet i den sakkyndige vurderingen og til å uttale seg før det fattes vedtak.

### **Følgende dokumentasjon/opplysninger er vedlagt**

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

Der andre faginstanser er henviser skal det legges ved relevante opplysninger om barnet/eleven. Saken skal i forkant av henvisning være drøftet med PPT.

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?

Saken er drøftet med PPT. Oppgi dato og navn på aktuell PP-rådgiver



**Underskrift fra henviser**

Sted / dato:

Underskrift fra rektor/styrer:

**Vedlegg**

