

HENVISNINGSSKJEMA til PPT Ytre Helgeland Postboks 122, 8801 Sandnessjøen**GJELDER****KONFIDENSIELT**

Etternavn	Fornavn og mellomnavn		Født
Adresse	Poststed	Tlf	Mobiltlf
<input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente	Språk barnet/eleven bruker mest		
Barnehage/skole/annen instans	Avdeling/trinn		
Dersom familien er minoritetsspråklig, er det behov for tolk? Nei Hvilket språk?			

FORELDRE/FORESATTE/ANDRE som har rett til informasjon i saken

Mor – for og etternavn	Tlf. privat	Mobiltlf	Tlf. arbeid
Adresse	Poststed		
Arbeidssted			
Far – for og etternavn	Tlf. privat	Mobiltlf	Tlf. arbeid
Adresse	Poststed		
Arbeidssted			
Annen omsorgsperson/pårørende – for og etternavn	Tlf. privat	Mobiltlf	Tlf. arbeid
Adresse	Poststed		
Arbeidssted			
BARNEHAGE - SKOLE			
Navn	Avdeling/Årstrinn	<input type="checkbox"/> Plass i SFO	
Adresse	Kontaktlærer	Tlf	Mobiltlf
Poststed	Evt. annen kontaktperson		

OPPLYSNINGER FRA BARNEHAGEN – SKOLEN – ANNEN INSTANS

- 1. HENVISNINGSGRUNN** Gi en konkret beskrivelse av vanskene:
- 2. Når startet vanskene og hvordan ble de oppdaget**
- 3. Andre instanser barnehagen/skolen samarbeider med**

4. Vedlegg

- Pedagogisk kartlegging/rapport – skal **alltid** vedlegges
- Logopedrapport
 - Rapport etter screening
 - Observasjonsrapport
 - Andre
 - Hvilke tilretteleggingstiltak er prøvd og hvilke har vist seg effektive? (legges ved)

5. Hva ønskes at PPT skal gjøre i denne saken

- Kartlegging/utredning av vanskene
- Konsultasjon/veiledning til lærer(e)/barnehageansatte/SFO-ansatte
- Bistand i utvikling av tiltak i barnehagen/på skolen
- Direkte hjelp til barnet/eleven
- Sakkyndig vurdering
- Annet, spesifiser:

6. Utfylt av

6. Utfylt av	
Navn	Funksjon/stillingsbetegnelse - Henvisende instans
7. Styrers/rektors/annen henvisende instans underskrift	
Dato	Underskrift

OPPLYSNINGER FRA FORELDRE/FORESATTE/PÅRØRENDE

8. Beskriv problemet

9. Beskriv barnets/elevens sterke sider

10. Når startet vanskene

11. Særlige merknader med hensyn til barnets utvikling
(fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer, skader, livshendelser)

12. Hvem består den nærmeste familie av til daglig

13. Gi en kort beskrivelse av hva dere har gjort for å hjelpe barnet

14. Har dere hatt kontakt med andre instanser/fagpersoner i forbindelse med problemene – (legg gjerne ved eventuelle rapporter)

15. Hva ønsker dere at PPT skal gjøre – (evt. utover det som står i pkt 5)

- Kartlegging/utredning av vanskene
- Konsultasjon/veiledning til foreldre/foresatte
- Bistand i utvikling av tiltak i barnehagen/på skolen
- Direkte hjelp til barnet/eleven
- Sakkyndig vurdering
- Annet, spesifiser:

16. Utfyllende opplysninger (legg eventuelt ved eget skriv)

17. Foreldres/foresattes underskrift

VI ER KJENT MED OPPLYSNINGENE SOM ER GITT I HENVISNINGEN OG I EVENTUELLE VEDLEGG

Vi samtykker i at det blir gjort sakkyndig vurdering og at det eventuelt blir gjort vedtak om å sette i gang spesialundervisning eller gitt spesialpedagogisk hjelp

Sted/dato:	Foresattes underskrift:
Sted/dato:	Egen/barnets/elevens underskrift: