

Henvisning til Pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT)

Henvendelsen gjelder forhold knyttet til: Enkeltperson Gruppe (sett kryss)

Dersom oppdraget gjelder enkeltperson			
Barnet/eleven			
Etternavn:		Fornavn:	
<input type="checkbox"/> Gutt	<input type="checkbox"/> Jente	MÅ FYLLES UT – 11 SIFFER: Fødsels/personnr:	
Kulturbakgrunn:		Morsmål:	
Adresse:		Tlf privat: Mobilnr.:	
Postnr./sted:		E-postadresse:	
Skole/barnehage:		Kl.trinn/avd:	Kontaktperson:
Foreldre 1		Foreldre 2	
Navn:		Navn:	
Adresse:		Adresse:	
Postnr./sted:		Postnr./sted:	
Kulturbakgrunn:	Morsmål:	Kulturbakgrunn:	Morsmål:
Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Tlf privat/mobil: Tlf jobb:		Tlf privat/mobil: Tlf jobb:	
E-postadresse:		E-postadresse:	
Bosituasjon, søsken, foreldreansvar			
Bor hos:		Hvem har foreldreansvar? (Jfr. Barneloven §30)	
Søsken (antall, alder):			
Dersom oppdraget gjelder gruppe			
Gruppe/trinn:		Pedagogisk leder/kontaktlærer:	
Barnehage/skole:		Styrer/rektor:	

Andre instanser som er inne i saken	
<input type="checkbox"/> ABUP <input type="checkbox"/> Barnevernstjenesten <input type="checkbox"/> HABU <input type="checkbox"/> Helsestasjonen <input type="checkbox"/> Andre	
Er saken drøftet med PP-tjenesten: (NB: alle saker hvor skole/barnehage er medhenviser skal være forhåndsdrøftet med PPT)	
Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/> Dato: _____
Begrunnelse for henvisning:	
Situasjonsbeskrivelse:	
Hvordan er saken forsøkt løst? (Beskriv tiltak, omfang og effekt på individ- og systemnivå)	
UNDERSKRIFTER	
Foreldre: Henvisning til PP-tjenesten innebærer at undersøkelse av barnet/eleven og elevens skolesituasjon blir satt i gang og det utarbeides eventuelt en sakkyndig vurdering. Skole/barnehage: Rektor/styrer må alltid undertegne henvisningen dersom de er medhenviser i saken. Dersom skole/barnehage er medhenviser skal det <i>alltid</i> vedlegges pedagogisk rapport og relevante kartlegginger.	
_____	_____
Sted, dato	Foreldre 1
_____	_____
Sted, dato	Foreldre 2
Medhenviser:	
_____	_____
Sted, dato	Rektor/styrer

**Henvisningen sendes til:
Kompetansesenter Sør, PP-tjenesten, Postboks 183, 4524 LINDESNES**