

## Henvisning til Melvang pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT)

Unntatt offentlighet\_ Offentlighetsloven jf Fvl 513

Følgende skal gjennomføres før henvisning og legges ved henvisningen:		
<input checked="" type="checkbox"/> Referat fra møte i kontaktordning		
<input checked="" type="checkbox"/> Samtale med barnet/eleven		
<input checked="" type="checkbox"/> Samtale med foresatte		
<input type="checkbox"/> Undersøkelse med egnet kartleggingsmateriell (kartlegging må være ferdig skåret)		
<input type="checkbox"/> Eventuelt referat fra Felles hjelpetjeneste (FHT)		
<input checked="" type="checkbox"/> Fullstendig utfylt pedagogisk rapport		
Henvisningen sendes i retur ved mangelfulle opplysninger eller når saken ikke er drøftet med PPT i forkant. Barnet og foresatte kan fortsatt henvende seg direkte til PPT.		
<b>Barnet/eleven som skal henvises:</b>		
Etternavn: Lauritsen	Fornavn: Oscar Johan	
Kjønn: Gutt	Personnummer: 1704XX.XXXXX	
Adresse: Skogveien 34	Postnummer/sted: 5554 Melvang	
Skole/barnehage: Melvang skole	Avdeling/trinn: 7	
Navn kontaktperson: Anna Hansen Lauritsen		
Nasjonalitet: Norsk	Morsmål: Norsk	Behov for tolk: Nei

<b>Foresatte:</b>		
Navn: Anna Hansen Lauritsen og Edvard Lauritsen		
Adresse: Skogveien 34	Telefon: XXXXXX	
Relasjon: Mor og far	Foreldreansvar: Ja	Daglig omsorg: Ja
<b>Det ønskes kontakt med PPT vedrørende (sett kryss):</b>		
<input type="checkbox"/> Veiledning/systemarbeid <input type="checkbox"/> Utredning uten sakkyndig vurdering (observasjon, kartlegging, testing) <input checked="" type="checkbox"/> Utredning med sakkyndig vurdering <input type="checkbox"/> Vurdering av fremskutt eller utsatt skolestart, bytte av trinn <input type="checkbox"/> Annet:		
<b>Vurdering av rett til spesialundervisning/spesialpedagogisk hjelp:</b>		
Foresatte ønsker å få vurdert retten til:		
<input checked="" type="checkbox"/> Spesialundervisning (skole) <input type="checkbox"/> Spesialpedagogisk hjelp (barnehage)		
Skole/barnehage ønsker å få vurdert retten til:		
<input checked="" type="checkbox"/> Spesialundervisning (skole) <input type="checkbox"/> Spesialpedagogisk hjelp (barnehage)		
<b>Henvising systemsak (sett kryss)</b>		
<input type="checkbox"/> Veiledning på klasse-/gruppenivå  <input type="checkbox"/> Kompetanseheving/kurs		
<b>Henvisningsgrunn individsak (prioritert rekkefølge, bruk tall):</b>		
<input type="checkbox"/> Fagvansker (vedlegg) <input type="checkbox"/> Konsentrasjon og oppmerksomhetsvansker (vedlegg) <input checked="" type="checkbox"/> Lærervansker (vedlegg) <input type="checkbox"/> Sensoriske vansker (hørsel – og/eller synsscreening vedlegges) <input type="checkbox"/> Motoriske vansker (fysioterapivurdering vedlegges) <input type="checkbox"/> Psykososiale vansker/skolevegring (vedlegg)		

Språk – og/eller kommunikasjonsvansker (vedlegg)

Annet (beskriv kort)

**Andre hjelpeinstanser som er kontaktet:**

BUP (Barne- og ungdomspsykiatriske avdeling)

Barneverntjenesten

Helsestasjonen (beskriv resultater syn/hørsel/annet)

Andre:

Jeg/vi samtykker til henvisning til PPT (samtykket må undertegnes av begge foresatte dersom begge har foreldreansvar, og av barn over 15 år):

Sted/dato:  
Melvang, 19.01.XXXX

Underskrift:

Sted/dato:  
Melvang, 19.01.XXXX

Underskrift:

Sted/dato:

Underskrift:

Underskrift fra skole/barnehage:

Sted/dato:  
Melvang, 19.01.XXXX

Styrer/rektor: