



Vår ref: /-

Deres ref:

Dato:

## Henvisning til pedagogisk-psykologisk tjeneste

Pedagogisk psykologisk tjeneste er en lovpålagt tjeneste etter opplæringsloven §5-6.

### Barn/elev som henvises

Fornavn:	Etternavn:	Personnummer 11 siffer
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Nasjonalitet: Morsmål:	Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Evt. språk:	Tlf.nr:

### Foresatte

Foresatt 1	Foresatt 2
Navn:	Navn:
Adresse: Postnummer/ sted:	Adresse: Postnummer/ sted:



Tlf.nr:	Tlf.nr:
Relasjon til barnet:	Relasjon til barnet:
Foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delt <input type="checkbox"/> Nei	Foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delt <input type="checkbox"/> Nei
Nasjonalitet: Morsmål:	Nasjonalitet: Morsmål:
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Evt. språk:	Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Evt. språk:

### Barnehage/skole

Barnehage/skole:	Telefon:
Adresse:	Postnr./ sted:
Pedagogisk leder/ kontaktlærer:	Avdeling/ trinn:
Mailadresse:	Telefon:

### Henvisningsgrunn:

<input type="checkbox"/> Fagvansker	<input type="checkbox"/> Sosiale/emosjonelle vansker
<input type="checkbox"/> Konsentrasjon-/ oppmerksomhetsvansker	<input type="checkbox"/> Forsinket språkutvikling
<input type="checkbox"/> Oppdatering sakkyndig vurdering	<input type="checkbox"/> Annet

Kort beskrivelse av problemet:	
Drøfting med PPT er gjennomført. Dato:	Navn på PP – rådgiver:

<b>Hvilken hjelp ønskes av PP-Tjenesten:</b>
<input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering: rett til spesialundervisning etter opplæringsloven §5-1
<input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering: rett til spesialpedagogisk hjelp etter barnehageloven § 31
<input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering: fritak fra opplæringsplikten etter opplæringsloven §2-1, 4.ledd
<input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering: rett til tegnspråkopplæring etter opplæringsloven §2-6
<input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering: rett til punktskriftopplæring m.m. etter opplæringsloven §2-14
<input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering: fritak fra vurdering med karakter i skriftlig sidemål der eleven har problem med å lære både bokmål og nynorsk på grunn av dokumentert sykdom, skade eller dysfunksjon, opplæringslova § 3-19
<input type="checkbox"/> Dysleksiutredning

<b>Obligatoriske vedlegg må være med når barnehage/ skole er henvisende instans</b>
<input type="checkbox"/> Pedagogisk rapport fra barnehagen m/ TRAS – observasjoner, Alle med, annen kartlegging/ tiltaksplan
<input type="checkbox"/> Pedagogisk rapport fra skolen
<input type="checkbox"/> Kartlegging fra skolen jmf obligatorisk kartlegging i skolen (Udir lesing, regning, engelsk, Kartleggeren, språk 6-16, M-prøve, nasjonale prøver)
<input type="checkbox"/> Tiltaksplan/ individuell opplæringsplan v/ rehenvisning
<input type="checkbox"/> Karakterutskrift

**Andre hjelpeinstanser involvert:** (f. eks fysioterapeut, helsetjenesten, barneverntjenesten, BUP o.l.)

Andre instanser som er i kontakt med barnet/eleven/familien:

### Syn og hørsel:

(Sjekk av syn og hørsel skal som hovedregel alltid gjennomføres før førstegangshenvising)

Hørselstest gjennomført ved:

Dato:

Resultat:

Synstest gjennomført ved:

Dato:

Resultat:

Underskrift fra henvisende instans: barnehage/skole/andre	
Sted:	Dato:
Underskrift styrer/ректор:	

OPPLYSNINGER FRA FORESATTE:	
Sted:	Dato:
Underskrift foresatt:	
Sted:	Dato:
Underskrift foresatt:	
Sted:	Dato:
Underskrift eleven v/ fylte 15 år:	