



# Sør-Varanger kommune

## Henvisning til Pedagogisk-Psykologisk Tjeneste

Unntatt offentligheten, Jf. lov om offentlighet i forvaltningen §13

**Henvisningen gjelder:** Fylles ut digitalt

Navn:	Fødsels- og p.nr:	Kjønn:	Bhg/ skoleår:
Adresse:	Postnr:	Tlf:	
Bhg/ skole:	Styrer/ kontaktlærer:	Avdeling/ trinn:	

**Foreldre/foresatte:** Barnelovens §47. Foreldre som har foreldreansvar, har rett til opplysninger om barnet når den ber om det. Har den ene av foreldrene foreldreansvaret alene, skal denne gi den andre opplysninger om barnet når den blir bedt om det.

Foresatt 1:	Foreldreansvar: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Daglig omsorg: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Adresse:	Telefon:	E-post:	
Foresatt 2:	Foreldreansvar: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Daglig omsorg: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Adresse:	Telefon:	E-post:	
Andre omsorgspersoner:	Adresse:	Tlf. mobil:	E-post:

**Syns- og hørelstest skal alltid vedlegges (ikke eldre enn to år).**

<input type="checkbox"/> Syn: Undersøkt når.....av hvem.....
<input type="checkbox"/> Hørsel: Undersøkt når.....av hvem.....

**Vedr. flerspråklige**

**For skolen: Opplæringslovens § 2-8, særskilt norskopplæring:**

Botid i Norge:	Har skolen gitt særskilt norskopplæring? Ja      Nei
Morsmål:	Hvor lenge har eleven mottatt norskopplæringen? _____
Nasjonalitet:	Er elevens språkkompetanse i gr.I norsk kartlagt (Udir) Ja      Nei
Behov for tolk?	

Snakker barnet andre språk? Hvilket språk er barnets kompetansespråk? (Gjelder for barn som har bodd en tid i Norge)	
Hvordan vurderer foreldrene elevens språkforståelse på morsmålet?	
Har eleven gått i barnehage/ skole i hjemlandet eller i Norge? Antall år:	

**Hvilke tjenester ønskes fra PP-tjenesten (sett kryss)**

<input type="checkbox"/> Rådgivning/veiledning	<input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering av behovet for spesialpedagogisk hjelp og spesialundervisning
<input type="checkbox"/> Annet;	

**Henvissingsgrunn (sett kryss)**

<input type="checkbox"/> Språkvansker	<input type="checkbox"/> Kommunikasjon
	<input type="checkbox"/> Stammering/ taleflyt/ uttale
<input type="checkbox"/> Spesifikke fagvansker	<input type="checkbox"/> Lese- og skrivevansker
	<input type="checkbox"/> Matematikkvansker
<input type="checkbox"/> Sosiale/emosjonelle vansker	<input type="checkbox"/> Atferd/ samhandling
	<input type="checkbox"/> Oppmerksomhet, uro, konsentrasjon
	<input type="checkbox"/> Skolevegning
	<input type="checkbox"/> Engstelig, tristhet, nedstemthet
<input type="checkbox"/> Sensoriske vansker	<input type="checkbox"/> Syn
	<input type="checkbox"/> Hørsel
<input type="checkbox"/> Annet;	

**Er barnet diagnostisert av andre instanser, oppgi diagnose (dette er frivillig)**

Diagnose:
-----------

Har det vært samarbeid med andre instanser om barnet? Ja:      Nei:

Hvis ja, hvilke \_\_\_\_\_

**Vår samtykke innbefatter også at PP-tjenesten kan samarbeide med, innhente opplysninger fra:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Helseesykepleier      | <input type="checkbox"/> BUP                  | <input type="checkbox"/> Familievernkontoret          |
| <input type="checkbox"/> Fastlege              | <input type="checkbox"/> Fysioterapitjenesten | <input type="checkbox"/> Flyktninge- og komp. enheten |
| <input type="checkbox"/> Psykisk helsetjeneste | <input type="checkbox"/> Barneverntjenesten   | <input type="checkbox"/> Andre: _____                 |

**NB! Henvissingen skal være drøftet med PPT v/ før henvisning (gjelder skole)**

Henvissingen er drøftet med .....

Pedagogisk rapport skal alltid vedlegges henvisningen.

*Foresatte må gi skriftlig samtykke ved henvisning til PPT.*

**Underskrifter:** Skal underskrives av begge foreldre hvis foreldrene har foreldreansvar.

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift foresatte: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Enhetsleder, rektor, styrer \_\_\_\_\_

*Er barnet fylt 15 år har det Jf. Barneloven §31 rett til å forbeholde seg fra å gi samtykke til sakkyndig vurdering og spesialundervisning.*

*Eleven er gitt forklaring i hva dette innebærer og samtykker: Ja \_\_\_\_\_ Nei \_\_\_\_\_*

Dato: \_\_\_\_\_

**Underskrift elev v/fylte 15 år**