

Sted og prosess Helse og familie / PP-tjenesten / Rutiner og prosedyrer  
 Sist godkjent dato 10.10.2014 (Gunn Nybakken)  
 Dato endret 10.10.2014 (Gunn Nybakken)

Dokumentkategori 4. Maler og skjemaer  
 Siste revisjonsdato 16.10.2015  
 Neste revisjonsdato 02.02.2015

### Henvisningsgrunn (kun avkryssing, begrunnelse gis i pedagogisk rapport)

#### Språkvansker

Kommunikasjon     Stammering/taleflyt     Uttale     Ordforråd/begrep

#### Fagvansker

Lesing     Skrivning     Matematikk     Alle fag

#### Sosiale og emosjonelle vansker

Atferd/samhandling     Mobbing/ mistanke     Angst/vegring     Manglende motivasjon

Konsentrasjons og oppmerksomhetsvansker:

Annet: Klikk her for å skrive inn tekst.

### Hvilken hjelp ønskes fra PP-tjenesten

- Observasjon og veiledning
- Utredning av vanskene
- Veiledning av foreldre og barnehage/skole
- Sakkyndig vurdering av behovet for spesialundervisning/spesialpedagogisk hjelp jfr. Opplæringsloven § 5.1
- Logopedhjelp
- Henvisning til 2.linjetjenesten, Barne-og ungdomspsykiatrien, Habiliteringstjenesten

### Andre opplysninger om eleven

#### Sensoriske vansker

- Syn: Undersøkt av:Klikk her for å skrive inn tekst.
- Hørsel: Undersøkt av: Klikk her for å skrive inn tekst.    Dato

#### Motoriske vansker

- Finmotorikk
- Grovmotorikk
- Fysisk funksjonshemming: Klikk her for å skrive inn tekst.

#### Er det opprettet kontakt med andre instanser?

- Helsesøster
- Lege
- Koordinator for barn og unge,(støttekontakt, avlastningshjem)
- Barnevernet
- Fysioterapeut
- Logoped
- BUP
- Andre: Klikk her for å skrive inn tekst.

### Når var saken drøftet med PP-tjenesten:

Klikk her for å skrive inn tekst.

Sted og prosess Helse og familie / PP-tjenesten / Rutiner og prosedyrer  
 Sist godkjent dato 10.10.2014 (Gunn Nybakken)  
 Dato endret 10.10.2014 (Gunn Nybakken)

Dokumentkategori 4. Maler og skjemaer  
 Siste revisjonsdato 16.10.2015  
 Neste revisjonsdato 02.02.2015

Henvisningen gjelder for:	
Etternavn:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Fornavn:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Fødselsdato:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Kjønn:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Gutt
Nasjonalitet:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Språk:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Tolk:	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Tolk bestilles <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Snakker norsk
Skole/barnehage:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Kontaktlærer/ pedagogisk leder:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Klassetrinn/ gruppe:	Klikk her for å skrive inn tekst.

Foresatte	
Mors navn:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Adresse:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Yrke:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Telefon:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Fars navn:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Adresse:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Yrke:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Telefon:	Klikk her for å skrive inn tekst.
Søsken: Navn, alder og kjønn	
Klikk her for å skrive inn tekst.	

Daglig omsorg			
Begge foreldre	<input type="checkbox"/>	Fosterhjem	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>	Institusjon	<input type="checkbox"/>
Far	<input type="checkbox"/>	Annet	<input type="checkbox"/>

Foreldreansvar			
Begge foreldre	<input type="checkbox"/>	Annet	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>	Far	<input type="checkbox"/>
Undertegnede erklærer å ha foreldreansvar alene	<input type="checkbox"/>		
For barn som er i fosterhjem skal Barneverntjenesten skrive under på denne henvisningen og samtykke-erklæring			

Sted og prosess Helse og familie / PP-tjenesten / Rutiner og prosedyrer

Dokumentkategori 4. Maler og skjemaer

Sist godkjent dato 10.10.2014 (Gunn Nybakken)

Siste revisjonsdato 16.10.2015

Dato endret 10.10.2014 (Gunn Nybakken)

Neste revisjonsdato 02.02.2015

Dato og underskrifter	
Sted:	Dato:
Henvisende instans: <a href="#">Klikk her for å skrive inn tekst.</a>	
Signatur rektor/styrer:	
Sted:	Dato:
Signatur elev (obligatorisk for elever over 15 år)	
Sted:	Dato:
Signatur foresatte:	
Signatur foresatte:	
Pedagogisk rapport:	<input type="checkbox"/>
Eget skriv fra foreldrene:	<input type="checkbox"/>
Antall vedlegg :	<a href="#">Klikk her for å skrive inn tekst.</a>

**Begge foreldre må underskrive dersom de har delt foreldreansvar og ikke bor sammen.**

**Pedagogisk-psykologisk tjeneste er hjemlet i Opplæringslovens kapittel 5.**