Stange kommune

Psykologisk-pedagogisk avdeling

Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. Fvl. § 13.1.1

Henvisning til PP-tjenesten – sakkyndig vurdering

Hvem henviser: ☐ Skole ☐ Barnehage ☐ Foresatte ☐ Personen selv ☐ Andre:

Opplysninger om person		
Fødselsnummer	Fornavn, mellomnavn	Etternavn
Adresse	Postnummer	Poststed
Nasjonalitet	Morsmål	Mobil
Kjønn ☐ Jente ☐ Gutt	Skole/barnehage	Trinn/avdeling

Foresatte		
Foresatt 1		
Fornavn, mellomnavn	Etternavn	
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
Behov for tolk ☐ Ja ☐ Nei	Hvilket språk:	
Foresatt 2		
Fornavn, mellomnavn	Etternavn	
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
Behov for tolk ☐ Ja ☐ Nei	Hvilket språk:	
Omsorgssituasjon: ☐ Bor sammen med begge ☐ Delt bosted ☐ Bor i fosterhjem ☐ Annet:		

Skole/barnehage		
Skole/barnehage		
Kontaktperson	Stilling	Telefon
Trinn/avdeling		
Har PP-tjenesten vært konsultert i forkant av henvisningen? ☐ Ja ☐ Nei	Eventuelt med hvem?	
Andre opplysninger		

Henvisningsgrunn	**Andre instanser som arbeider i saken:**	**Hørsel/syn må ha vært undersøkt før PPT kan jobbe videre i saken.**
☐ Samspillvansker ☐ Språkvansker ☐ Skolefaglige vansker ☐ Medisinske vansker ☐ Fravær ☐ Gjentatt henvisning* *Man må også krysse av på andre alternativer. ☐ Annet:	☐ Barneverntjenesten ☐ BUP ☐ Habiliteringstjenesten ☐ Helsestasjon ☐ Andre:	Fyll inn resultat fra hørsel/synstest:
Følgende dokumenter legges ved henvisning, sett kryss ☐ Pedagogisk rapport (må legges ved) ☐ Kartlegginger ☐ Karakterer (gjelder ungdomsskole) ☐ Kontaktmøteskjema ☐ Uttalelser fra andre instanser		

Samtykke	
☐ Samtykke til at det utarbeides en sakkyndig vurdering (jf Barnehageloven § 34 / Opplæringsloven § 11.6)	
Samtykke til samarbeid	
☐ Helsestasjon / skolehelsetjeneste ☐ Barneverntjeneste ☐ Spesialisthelsetjeneste (BUP, Hab, DPS) ☐ Fastlege ☐ Andre	
Ev. hvilke andre:	
Sted	Dato
Underskrift person (etter fylte 15 år)	
Sted	Dato
Underskrift foresatt 1	
Sted	Dato
Underskrift foresatt 2	
Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig	

Underskrifter:

Sted/dato: Underskrift rektor/styrer:

Skjemaet sendes til Psykologisk-pedagogisk avdeling. Bruk; Sikker innsending PPT – www.stange.kommune.no