


HENVISNINGSSKJEMA FOR ELEVER I GRUNNSKOLEN		 PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE FOR LUNNER KOMMUNE SANDSV.1, 2740 ROA	
Adresse		Poststed	Telefon
Etnisk bakgrunn		Morsmål	
Hvor lenge bodd i Norge		Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
FORELDRE/FORESATTE/VERGE			
Navn		Telefon	
Adresse		Poststed	
<input type="checkbox"/> Biologisk mor/far	<input type="checkbox"/> Foreldreansvar	Arbeidssted	
<input type="checkbox"/> Fostermor/far	<input type="checkbox"/> Daglig omsorg	Ektefelle/samboer	
<input type="checkbox"/> Adopt./steforeldre	<input type="checkbox"/> Samvær		
<input type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Ikke kontakt		
E-post			
Navn		Telefon	
Adresse		Poststed	
<input type="checkbox"/> Biologisk mor/far	<input type="checkbox"/> Foreldreansvar	Arbeidssted	
<input type="checkbox"/> Fostermor/far	<input type="checkbox"/> Daglig omsorg	Ektefelle/samboer	
<input type="checkbox"/> Adopt./steforeldre	<input type="checkbox"/> Samvær		
<input type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Ikke kontakt		
E-post			
Fosterhjemsansvarlig kommune:		Fastlege:	
SKOLE			
Navn		Trinn	
Adresse		Kontaktlærer	
Telefon		Evt. annen kontaktperson	

HVILKE TJENESTER ØNSKES DET SAMARBEID OM?

- Kartlegging/Utredning
- Vurdering av behov for hjelpemidler
- Observasjon av elev
- Elevsamtaler

- Veiledning i personalet
- Veiledning til foreldre
- Utviklingsarbeid / kompetanseheving
- Viderehenvising

HENVISNINGSGRUNN Fagvansker

- Norsk
- Matematikk
- Engelsk

 Spesifikke vansker

- Lese
- Skrive
- Regne

 Kommunikasjonsvansker

- Språkvansker
- Uttalevansker
- Talerytmeproblemer(stamming/løpsk tale)

 Generelle lærevansker Psykososiale vansker

- Emosjonelle
- Sosiale/ Atferd
- Liten motivasjon for skolefaglig arbeid
- Skolemiljø
- Skolefravær

 Konsentrasjonsvansker

- Uoppmerksomhet
- Hyperaktivitet
- Impulsivitet

 Sensoriske vansker

- Syn
- Hørsel

 Andre vansker**MEDISINSKE OPPLYSNINGER** Sensoriske vansker

- Syn undersøkt når/hvor
- Hørsel undersøkt når/hvor

 Motoriske vansker

- Finmotorikk
- Grovmotorikk
- Fysisk funksjonshemming

 Annet(beskriv)

- _____
- _____

FORELDRENES/FORESATTES OPPFATNING AV SITT BARN (styrker og utfordringer..., evt. eget ark)

VEDLEGG Pedagogisk rapport

Andre relevante kartlegginger/tester

 Lese- og skrive tester Språk Regneferdigheter/matematikk Nasjonale prøver Kartlegging minoritetsspråklige Kartlegging av barns utvikling og atferd**SAMARBEID MED ANDRE INSTANSER Legg gjerne med relevant dokumentasjon** Skolehelsetjenesten Psykisk helse Barneverntjenesten Barne- og ungdomspsykiatrien (BUP) Fysioterapitjenesten Habiliteringstjenesten Logopedtjenesten Andre.....**HVEM HENVISER:** Skole Lege Skolehelsetjenesten Barnevernstjenesten Foresatte Andre.....

Er begge foreldre/foresatte kjent med henvisningen?

 Ja NeiSe barneloven § 50: *Plikt for den som barnet bor sammen med til å gi opplysninger til den andre av foreldrene.*

Når ble saken drøftet med ppt og med hvem?

 Dato _____ Hvem _____

Er saken drøftet i ressursteam og når?

 Ja Dato _____

Sted

Dato

Rektors underskrift

SAMTYKKE TIL HENVISNING FRA ELEV/FORESATTE

Vi er kjent med at personopplysninger blir oppbevart i PPTs arkiv, og at vi som foresatte har rett til innsyn i elevens mappe.

Er barnet/eleven informert om henvisningen? Ja

Hvis nei, hvorfor ikke?

Sted

Dato

Foresattes underskrift

Sted

Dato

Foresattes underskrift

Sted

Dato

Elev hvis over 15 år

Samtykke til sakkyndig vurdering av behov for spesialundervisning (Oppl. § 5-1) ved behov Ja Nei