

Henvising til PP-tjenesten

Barn/ungdom/voksen som henvises	
Fornavn	<input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gutt
Etternavn	Født
Adresse	Telefon
Postadresse	
Mor/foresatt/pårørende (Adresse fylles ut hvis det er ulikt det som er notert over)	
Navn	Telefon
Adresse	<input type="checkbox"/> Biologisk mor <input type="checkbox"/> Adoptiv-/stemor
Postadresse	<input type="checkbox"/> Fosteremor <input type="checkbox"/> Annet
Far/foresatt/pårørende (Adresse fylles ut hvis det er ulikt det som er notert over)	
Navn	Telefon
Adresse	<input type="checkbox"/> Biologisk far <input type="checkbox"/> Adoptiv-/stefar
Postadresse	<input type="checkbox"/> Fosterfar <input type="checkbox"/> Annet
Personopplysninger for evt andre omsorgspersoner	
Navn	Telefon
Adresse	Relasjon
Navn	Telefon
Adresse	Relasjon
Skole/barnehage (Fylles bare ut om barnet går i skole eller barnehage)	
Navn skole/barnehage	Telefon
Adresse	Postadresse
Kontaktperson	
Etnisk tilhørighet/hjemmespråk	
Etnisk tilhørighet mor <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet:	Hjemmespråk <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet:
Etnisk tilhørighet far <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet:	<input type="checkbox"/> Behov for tolk Språk:

Omsorgssituasjonen (Oppgi hvem som har omsorgen for barnet)	
<p>Selv om bare en av foreldrene har foreldreansvaret alene, ber vi om opplysninger fra begge foresatte. Dette gjelder kun opplysninger om barnet, og ikke taushetsbelagt informasjon om den som har foreldreansvaret alene. Det er bare i særlige tilfeller at fylkesmannen kan avgjøre at den som ikke har foreldreansvaret skal tape opplysningsretten. Det vises til barneloven §47.</p>	
<p>Hvem har foreldreansvaret?</p> <p><input type="checkbox"/> Begge</p> <p><input type="checkbox"/> Mor</p> <p><input type="checkbox"/> Far</p> <p><input type="checkbox"/> Andre:</p>	<p>Omsorgssituasjon</p> <p><input type="checkbox"/> Bor sammen med begge foreldrene</p> <p><input type="checkbox"/> Pendler mellom mor og far</p> <p><input type="checkbox"/> Hos en av foreldrene</p> <p><input type="checkbox"/> Andre:</p>
Henvisningsgrunn/beskrivelse	
<p> </p>	
Andre opplysninger	
<p>Sensorisk funksjon</p>	<p><input type="checkbox"/> Synsvansker Undersøkt dato: Av hvem:</p> <p><input type="checkbox"/> Hørselsvanske Undersøkt dato: Av hvem:</p> <p><input type="checkbox"/> Ikke vurdert</p>
<p>Motorisk funksjon</p>	<p><input type="checkbox"/> Finmotoriske vansker</p> <p><input type="checkbox"/> Grovmotoriske vansker</p> <p><input type="checkbox"/> Fysisk funksjonshemming</p> <p><input type="checkbox"/> Innenfor normalområdet</p>
<p>Språkfunksjon</p>	<p><input type="checkbox"/> Uttalevansker</p> <p><input type="checkbox"/> Vansker med språkforståelse</p> <p><input type="checkbox"/> Innenfor normalområdet</p>
<p>Sosioemosjonelle vansker</p>	<p><input type="checkbox"/> Sosiale vansker</p> <p><input type="checkbox"/> Emosjonelle vansker</p> <p><input type="checkbox"/> Uro/konsentrasjon/oppmerksomhet</p>
<p>Eventuell diagnose</p>	<p> </p>
Hva ønskes det hjelp av fra PP-tjenesten?	
<p><input type="checkbox"/> Utredning/sakkyndig vurdering</p> <p><input type="checkbox"/> Veiledning</p> <p><input type="checkbox"/> Logoped: vurdering og evt behandling</p> <p><input type="checkbox"/> Systemrettet arbeid</p>	

Hva ønskes det hjelp av fra PP-tjenesten? (forts.)		
Beskriv kort		
Er saken drøftet med PPT?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Hvis ja, dato for drøfting:		
Navn på person:		
Vedlegg		
Fra skolen/barnehagen	<input type="checkbox"/>	Pedagogisk rapport
	<input type="checkbox"/>	Kartleggingsskjema i norsk, matematikk, o.l. (skolebarn)
	<input type="checkbox"/>	Tras-skjema el.l. (førskolebarn)
	<input type="checkbox"/>	Alle-med-skjema (førskolebarn)
Fra helsestasjonen/andre	<input type="checkbox"/>	Anamnese
	<input type="checkbox"/>	Resultater fra undersøkelser/utredninger o.l.
Henvisningen er utfylt av		
Sted	Navn	Stilling

Barnehagens/skolens/helsestasjonens administrasjon	
Styrers/rektors/ledende helsesøsters merknader til henvisningen	
Dato	Underskrift
Elevens samtykke til henvisningen (gjelder barn/ungdom over 15 år)	
Eleven samtykker i henvisning til PPT og at informasjon kan utveksles mellom skole og PPT.	
Dato	Underskrift
Foresattes samtykke til henvisningen (gjelder barn/ungdom under 15 år)	
Dato	Underskrift