



Pedagogisk Psykologisk Tjeneste Indre Salten

Beiarn, Fauske, Saltdal, Steigen, Sørfold, Nordland fylkeskommune

Hovedkontor Fauske. Besøksadresse: Storgata 52. Tlf. 75 64 14 40

UNNTATT FRA OFFENTLIGHET. OFF. LOVEN § 5 A
JFR. FORVALTNINGSLOVEN § 13

HENVISNINGSSKJEMA til PPT INDRE SALTEN

GJELDER

KONFIDENSIELT

Etternavn	Fornavn og mellomnavn		Født
Adresse	Poststed	Tlf	Mobiltlf
<input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente	Språk barnet/eleven bruker mest		
Barnehage/skole/annen instans	Avdeling/trinn		
Dersom familien er minoritetsspråklig, er det behov for tolk? Nei Hvilket språk?			

FORELDRE/FORESATTE/ANDRE som har rett til informasjon i saken

Mor – for og etternavn	Tlf. privat	Mobiltlf	Tlf. arbeid
Adresse	Poststed		
Arbeidssted			
Far – for og etternavn	Tlf. privat	Mobiltlf	Tlf. arbeid
Adresse	Poststed		
Arbeidssted			
Annen omsorgsperson/pårørende – for og etternavn	Tlf. privat	Mobiltlf	Tlf. arbeid
Adresse	Poststed		
Arbeidssted			
BARNEHAGE - SKOLE			
Navn	Avdeling/Årstrinn	<input type="checkbox"/> Plass i SFO	
Adresse	Kontaktlærer	Tlf	Mobiltlf

Kontorer: Postadr.: Besøksadr.: Telefon: Telefax: E-mail:

Fauske	Boks 166, 8200 Fauske	Storgata 52	75 64 14 40	75 64 14 41	ppt@fauske.kommune.no
Avd. Saltdal	Boks 109, 8251 Rognan	Jernbanegt. 10	75 68 22 60	75 69 15 17	pptrognan@epost.no
Avd. Steigen	Boks 94, 8283 Leinesfjord	Rådhuset	75 77 88 21	75 77 88 72	pptsteigen@epost.no

Poststed	Evt. annen kontaktperson		
----------	--------------------------	--	--

OPPLYSNINGER FRA BARNEHAGEN – SKOLEN – ANNEN INSTANS

1. **HENVISNINGSGRUNN** Gi en konkret beskrivelse av vanskene:
2. **Når startet vanskene og hvordan ble de oppdaget**
3. **Andre instanser barnehagen/skolen samarbeider med**
4. **Når ble saken diskutert med PPT i S-team/samarbeidsmøte**

Kontorer:	Postadr.:	Besøksadr.:	Telefon:	Telefax:	E-mail:
Fauske	Boks 166, 8200 Fauske	Storgata 52	75 64 14 40	75 64 14 41	ppt@fauske.kommune.no
Avd. Saltal	Boks 109, 8251 Rognan	Jernbanegt. 10	75 68 22 60	75 69 15 17	pptrognan@epost.no
Avd. Steigen	Boks 94, 8283 Leinesfjord	Rådhuset	75 77 88 21	75 77 88 72	pptsteigen@epost.no

4. Vedlegg

Pedagogisk kartlegging/rapport – skal **alltid** vedlegges

- Logopedrapport
- Rapport etter screening
- Observasjonsrapport
- Andre
- Hvilke tilretteleggingstiltak er prøvd og hvilke har vist seg effektive? (legges ved)

5. Hva ønskes at PPT skal gjøre i denne saken

- Kartlegging/utredning av vanskene
- Konsultasjon/veiledning til lærer(e)/barnehageansatte/SFO-ansatte
- Bistand i utvikling av tiltak i barnehagen/på skolen
- Sakkyndig vurdering
- Annet, spesifiser:

6. Utfylt av	
Navn	Funksjon/stillingsbetegnelse - Henvisende instans
7. Styrers/rektors/annen henvisende instans underskrift	
Dato	Underskrift

OPPLYSNINGER FRA FORELDRE/FORESATTE/PÅRØRENDE**8. Beskriv problemet****9. Beskriv barnets/elevens sterke sider****10. Når startet vanskene****11. Særlige merknader med hensyn til barnets utvikling**

(fødelse, språk, motorikk, følelser, sykdommer, skader, livshendelser)

12. Hvem består den nærmeste familie av til daglig**13. Gi en kort beskrivelse av hva dere har gjort for å hjelpe barnet****14. Har dere hatt kontakt med andre instanser/fagpersoner i forbindelse med problemene – (legg gjerne ved eventuelle rapporter)**

Kontorer:	Postadr.:	Besøksadr.:	Telefon:	Telefax:	E-mail:
Fauske	Boks 166, 8200 Fauske	Storgata 52	75 64 14 40	75 64 14 41	ppt@fauske.kommune.no
Avd. Saltal	Boks 109, 8251 Rognan	Jernbanegt. 10	75 68 22 60	75 69 15 17	pptrognan@epost.no
Avd. Steigen	Boks 94, 8283 Leinesfjord	Rådhuset	75 77 88 21	75 77 88 72	pptsteigen@epost.no

15. Hva ønsker dere at PPT skal gjøre – (evt. utover det som står i pkt 5)

- Kartlegging/utredning av vanskene
 Konsultasjon/veiledning til foreldre/foresatte
 Bistand i utvikling av tiltak i barnehagen/på skolen
 Sakkyndig vurdering
 Annet, spesifiser:

16. Utfyllende opplysninger (legg eventuelt ved eget skriv)**17. Foreldres/foresattes underskrift**

VI ER KJENT MED OPPLYSNINGENE SOM ER GITT I HENVISNINGEN OG I EVENTUELLE VEDLEGG

Vi samtykker i at det blir gjort sakkyndig vurdering og at det eventuelt blir gjort vedtak om å sette i gang spesialundervisning eller gitt spesialpedagogisk hjelp

Sted/dato:	<i>Foresattes underskrift:</i>
Sted/dato:	Egen/barnets/elevens underskrift:

Kontorer:	Postadr.:	Besøksadr.:	Telefon:	Telefax:	E-mail:
Fauske	Boks 166, 8200 Fauske	Storgata 52	75 64 14 40	75 64 14 41	ppt@fauske.kommune.no
Avd. Saltal	Boks 109, 8251 Rognan	Jernbanegt. 10	75 68 22 60	75 69 15 17	pptrognan@epost.no
Avd. Steigen	Boks 94, 8283 Leinesfjord	Rådhuset	75 77 88 21	75 77 88 72	pptsteigen@epost.no