



FROLAND KOMMUNE
Pedagogisk psykologisk tjeneste

HENVISNINGSSKJEMA TIL FROLAND PP-TJENESTE

HENVISENDE INSTANS:

Klientens navn:	Fødselsnr.:
Adresse:	Tlf.:
Foresattes (mors) navn:	
Adresse:	Tlf.:
Mors e-post adresse:	
Foresattes (fars) navn:	
Adresse:	Tlf.:
Fars e-post adresse:	
Barnehage/skole/voksenopplæring:	
Avdeling/klasse:	
Avdelingsleder/klassestyrer:	

Til eleven/ foresatte:

**Jeg er kjent med meldingen og er enig i henvisningen.
PPT har tillatelse til å innhente og oppbevare opplysninger fra barnehage,
skole, helse- og sosialtjenesten og kan gi nødvendig informasjon til de samme
instansene.**

NB! Begge foresatte må skrive under dersom de har felles foreldreansvar!

Froland, (dato)

Klientens underskrift:.....
(Barn som er fylt 15 år og voksne)

Foresattes underskrift:.....

ÅRSÅK TIL HENVISNING (kryss av, og prioriter):

<input type="checkbox"/> Sosiale og emosjonelle vansker	<input type="checkbox"/> Språkvansker
<input type="checkbox"/> Konsentrasjonsvansker	<input type="checkbox"/> Talevansker
	<input type="checkbox"/> Stamming
<input type="checkbox"/> Lærevansker	<input type="checkbox"/> Flerspråklige vansker
<input type="checkbox"/> Spesifikke lese- og skrivevansker	
<input type="checkbox"/> Spesifikke matematikkvansker	
<input type="checkbox"/> Medisinske vansker/diagnose	<input type="checkbox"/> Syn
<input type="checkbox"/> Motoriske vansker	<input type="checkbox"/> Hørsel
<input type="checkbox"/> Annet	

Utfyllende opplysninger:

Syn er kontrollert (dato):..... Hørsel er kontrollert (dato):.....

Resultat: Resultat:

Vedlegg/dokumentasjon (kryss av):

<input type="checkbox"/> Pedagogisk rapport med tiltak som er gjennomført og varighet av disse (MÅ vedlegges) – Jfr. Oppl.lovens § 5-4,1.ledd ”.... Skolen skal ha vurdert og eventuelt prøvd ut tiltak innfor det ordinære opplæringstilbudet med sikte på å gi eleven tilfredsstillende utbytte før det blir gjort sakkunnig vurdering”
<input type="checkbox"/> TRAS(barnehage)
<input type="checkbox"/> MIO (barnehage)
<input type="checkbox"/> Alle Med (barnehage)
<input type="checkbox"/> Kartleggingsprøver i norsk (skole)
<input type="checkbox"/> Kartleggingsprøver i matematikk (skole)
<input type="checkbox"/> Annet:.....

Har eleven vært diskutert i ressursteam: Ja - Nei (sett ring rundt)

Tiltak som ønskes gjennomført av PPT:

.....

.....

.....

.....

Froland, (dato),

Henvisers underskrift:

Virksomhetsleders underskrift: