



Søndre Land kommune

Rådhuset

2860 HOV

E-post: Epost@sondre-land.kommune.no

Hjemmeside: <http://www.sondre-land.kommune.no>

PP-tjenesten - henvisning

Opplysninger om innsender	
Innsender er <input type="checkbox"/> Ansatt i skole <input type="checkbox"/> Ansatt i barnehage <input type="checkbox"/> Foreldre/foresatte til elev i skolen <input type="checkbox"/> Foreldre/foresatte til barn i barnehage <input type="checkbox"/> Elev over 15 år	
Fornavn	Etternavn
Mobilnr.	E-postadresse
Skolens navn	
Er du rektor ved skolen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Rektor:	
Rektors fornavn	Rektors etternavn
Mobilnr. (rektor)	E-postadresse (rektor)
Bekreftelse <input type="checkbox"/> Jeg bekrefter å ha innhentet samtykke til henvisning fra rektor	
Barnehagens navn	
Er du styrer i barnehagen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Styrer:	
Fornavn (styrer i barnehage)	Etternavn (styrer i barnehage)
Mobilnr. (styrer i barnehage)	E-postadresse (styrer i barnehage)
Bekreftelse <input type="checkbox"/> Jeg bekrefter å ha innhentet samtykke til henvisning fra styrer	
Har du vært i kontakt med skolen først? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Har skolen fattet vedtak om at eleven har behov for spesialundervisning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Dato	
Har du vært i kontakt med barnehagen først? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

Henvisningen gjelder
Sakstype:

<input type="checkbox"/> Individsak <input type="checkbox"/> Systemsak
Samtykke <input type="checkbox"/> Det foreligger samtykke fra foreldre/foresatte
Dato for når foresatte/lærere meldte bekymring om eleven til skoleledelsen
Har skolen fattet vedtak om at eleven har behov for spesialundervisning etter § 5-1 i opplæringsloven? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Vedtaksdato
Dato for når foresatte/ansatte meldte bekymring om barnet til barnehagens ledelse
Drøftet med PP-tjenesten i forkant? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Drøftet med (navn)
Hvorfor ikke?

Henvisningen gjelder - personopplysninger

Har vedkommende norsk fødselsnummer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Fødselsdato	Fødselsnr.
Fornavn og ev. mellomnavn	Etternavn
Nasjonalitet (statsborgerskap)	
Morsmål <input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annet morsmål	
Språk (velg fra listen)	
Ferdigheter i norsk <input type="checkbox"/> Snakker lite norsk <input type="checkbox"/> Snakker brukbart norsk <input type="checkbox"/> Snakker godt norsk	
Skolens navn	
Klasse/trinn	Kontaktlærers navn
Tlf. kontaktlærer	E-post kontaktlærer
Barnehagens navn	
Avdeling i barnehagen	Avdelingsleders navn
Tlf. avd.leder	E-post avd.leder

Opplysninger om foresatte

Foresatt 1	
Fornavn (foresatt 1)	Etternavn, foresatt 1

PP-tjenesten - henvisning

Adresse		Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse		
Er biologisk forelder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Delt foreldreansvar <input type="checkbox"/> Har foreldreansvaret alene <input type="checkbox"/> Har ikke foreldreansvar			
Hvem har foreldreansvaret (navn)?			
Bor sammen med barnet/eleven? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Behov for tolk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			
Språk (velg fra listen)			
Fornavn og ev. mellomnavn		Etternavn	
Adresse		Postnr.	Poststed
Mobilnr.	E-postadresse		
Er biologisk forelder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei			

Årsak til henvisning (systemsak)

Henvisningsgrunnlag (konkret beskrivelse)

Når og hvordan ble forholdet oppdaget?

Beskriv tiltak som har vært prøvd ut

Evaluering av tiltak som har vært prøvd ut

Årsak til henvisning (systemsak) - skole

Beskriv hvordan skolen selv kan bidra

Målgruppe

- Mindre elevgrupper
- Årstrinn av elever
- Mindre personalgrupper
- Hele personalet
- Annet

Beskriv målgruppen

Årstrinn

Kontaktlærers navn	
Mobilnr.	E-postadresse

Hva kan PP-tjenesten bidra med? (flere valg mulig)

- Klargjøring av vanskene
- Veiledning
- Forelesning om tema
- Utvikling av tiltak i skolen
- Annet

Beskriv

Årsak til henvisning (systemsak) - barnehage

Beskriv hvordan barnehagen selv kan bidra

Målgruppe

- Mindre barnegrupper
- Base eller avdeling
- Mindre personalgrupper
- Hele personalet
- Annet

Beskriv målgruppen

Base/avdeling

PP-tjenesten - henvisning

Base-/avdelingsleders navn	
Mobilnr.	E-postadresse
Hva kan PP-tjenesten bidra med? (flere valg mulig)	
<input type="checkbox"/> Klargjøring av vanskene <input type="checkbox"/> Veiledning <input type="checkbox"/> Forelesning om tema <input type="checkbox"/> Utvikling av tiltak i barnehagen <input type="checkbox"/> Annet	
Beskriv	

Årsak til henvisningen
Drøftet med PPT i forkant?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Drøftet med (navn)
Hvorfor ikke?
Henvisningsgrunnlag (flere valg mulig)
<input type="checkbox"/> Samspillsvansker <input type="checkbox"/> Språkvansker <input type="checkbox"/> Lærevansker <input type="checkbox"/> Medisinske vansker <input type="checkbox"/> Annet
Kort beskrivelse
Ev. andre opplysninger

Samarbeidspartnere
Aktuelle samarbeidspartnere (flere valg mulig)
<input type="checkbox"/> Barneverntjenesten <input type="checkbox"/> Helsestasjonen <input type="checkbox"/> Fastlege <input type="checkbox"/> Spesialisthelsetjenesten <input type="checkbox"/> Habiliteringstjenesten <input type="checkbox"/> Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP) <input type="checkbox"/> Kommunale hjelpetjenester <input type="checkbox"/> Andre samarbeidspartnere
Angi aktuell samarbeidspartner
Ev. kommentarer

--

Vedlegg		
Pedagogisk rapport		
Foreldrebeskrivelse		
Medisinsk informasjon fra helsestasjon, lege el.		
Samtykke fra foreldre/foresatte		
Type vedlegg	Last opp vedlegg	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Type vedlegg	Last opp vedlegg	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Type vedlegg	Last opp vedlegg	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Type vedlegg	Last opp vedlegg	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Type vedlegg	Last opp vedlegg	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Type vedlegg	Last opp vedlegg	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Type vedlegg	Last opp vedlegg	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Type vedlegg	Last opp vedlegg	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Type vedlegg	Last opp vedlegg	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>
Type vedlegg	Last opp vedlegg	Ettersendes per post <input type="checkbox"/>

Underskrift	
Sted og dato	Underskrift