**HENVISNING TIL PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE**

Om henvisning til PPT:

* Pedagogisk-psykologisk tjenesten er hjemlet i opplæringsloven § 5.6 og barnehageloven § 33, og er en rådgivende tjeneste for barn med særskilte behov i barnehage og skole.
* Ved henvisning kan man forvente tilbakemelding om videre saksgang innen 3 uker.
* Skjema fylles ut digitalt.

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvilke tjenester ønskes av PPT?** | Sett kryss |
| Vurdering av barnets utvikling og behov i barnehagen |[ ]
| Vurdering av elevens utbytte og opplæringsbehov i skolen |[ ]
| Behov for vurdering av uttale, stamming og/eller munnmotorikk |[ ]
| Annet, kort beskrivelse: |[ ]

|  |
| --- |
| **Personopplysninger om barnet/eleven**  |
| Etternavn:  | Fornavn/mellomnavn:  |
| Fødselsdato:  | Kjønn:  |
| Adresse:  | Postnummer:  | Poststed:  |
| Nasjonalitet:  | Morsmål:  |
| Er det behov for tolk?  | Språk:  |
| Foresatte |
| **Foresatt 1:**  |
| Etternavn:  | Fornavn/mellomnavn:  |
| Adresse:  | Postnummer: | Poststed: |
| E-post:  | Telefon:  |
| Nasjonalitet:  | Språk: |
| Behov for tolk:  |
| **Foresatt 2:** |
| Etternavn:  | Fornavn/mellomnavn: |
| Adresse: | Postnummer: | Poststed: |
| E-post: | Telefon: |
| Nasjonalitet: | Språk: |
| Behov for tolk: |
| Hvem har foreldreansvar? | Hvem har den daglige omsorgen? |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Informasjon fra barnehage/skole:** |
| Beskriv hovedbekymringen rundt barnet/eleven: |
| Saken er drøftet med PPT i barnehagens/skolens Drøftingsteam: Dato: Navn: |

|  |
| --- |
| **Informasjon fra foresatte**  |
| Beskriv barnets/elevens sterke sider:  |
| Beskriv barnets/elevens vansker:  |
| Når ble syn sist sjekket? **Dato:** | Når ble hørsel sist sjekket? **Dato:**  |
| Fungerer synet normalt nå?[ ]  Ja [ ]  Nei | Fungerer hørsel normalt nå?[ ]  Ja [ ]  Nei |
| Hvis nei, beskriv nåværende oppfølging: | Hvis nei, beskriv nåværende oppfølging: |

|  |
| --- |
| Foresatt(e) samtykker til at PP-tjenesten innhenter relevante opplysninger fra, og samarbeider med, følgende instanser i utredningsperioden. Kryss av for relevante instanser.  |
|[ ]  Barnehage/skole |[ ]  Habiliteringstjenesten |
|[ ]  Helsestasjon/skolehelsetjeneste |[ ]  Statped |
|[ ]  Barneverntjenesten |[ ]  Fastlege |
|[ ]  Forebyggende team i kommunen |[ ]  Andre: |
|[ ]  Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vedlegg til henvisning** | Sett kryss |
| Når barnehage/skole henviser sammen med foresatte, skal det alltid legges ved pedagogisk rapport*Dersom foresatte henviser på egenhånd, eller sammen med andre (f.eks. helsestasjon/fastlege), vil PPT innhente pedagogisk rapport fra barnehage/skole.*  |[ ]
| Referat fra Drøftingsteam barnehage/skole |[ ]
| Dersom andre instanser har anbefalt/eller er involvert i henvisning til PPT, skal det legges ved en vurdering fra relevant instans |[ ]
| Dersom barnet/eleven har spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning, skal det legges ved årsrapport og evaluert individuell opplæringsplan (IOP) |[ ]
| Dokumentasjon på utført syn- og hørselstest (fra helsestasjon, lege ellerskolehelsetjenesten) |[ ]
| Ved henvisning for stemmevansker skal øre-nese-halslege i tillegg ha undersøkt barnets stemmebånd |[ ]

|  |
| --- |
| Barnehage/skole eller andre instanser som har samarbeidet om henvisning |
| Instans:  |
| Kontaktperson:  | Stilling:  |
| Telefon:  | E-post:  |

**Underskrives av henvisende instans i barnehage/skole**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sted/dato | Pedagogisk leder/kontaktlærer  | Styrer/rektor |
|  |  |  |

**Underskrives av foresatte**

|  |  |
| --- | --- |
| Sted/dato | Underskrift foresatt 1 |
|  |  |
| Sted/dato | Underskrift foresatt 2 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sted/dato | Underskrift elev (over 15 år) |
|  |  |

**NB:** Begge foresatte med foreldreansvar må skrive under. Foresatte kan når som helst trekke tilbake samtykket.

|  |
| --- |
| Sendes til PP-tjenesten |
| Skjemaet skal fylles ut digitalt.Vi oppfordrer til bruk av elektronisk post. Post sendes elektronisk direkte til PP-tjenesten i Vestby ved å benytte organisasjonsnummer 983 604 714.Dersom det likevel er nødvendig å sende fysisk post sendes det til:**Vestby kommune v/PPT****Postboks 144,****1541 Vestby** |

Revidert 06.01.2022