

## Henvisning til PP-tjenesten for sakkyndig vurdering

Henvisningen gjelder:		
Personopplysninger		
Fødselsnummer (11 siffer)	Fornavn, mellomnavn	Etternavn
Adresse	Postnummer	Poststed
Nasjonalitet	Morsmål: Mest brukte språk:	Mobil
Fosterhjem <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei	Hvis ja, navn på ansvarlig kommune:	
Kjønn: <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Annet		
Henvisningsgrunn (kort beskrivelse):		
Er det tidligere fattet enkeltvedtak om spesialpedagogisk hjelp (Barnehageloven §31)/ individuelt tilrettelagt opplæring (opplæringsloven 11-6)?  ja <input type="checkbox"/> / nei <input type="checkbox"/>		

Henvisende instans:	
Navn på instans	Telefon
Henvisningen er utfylt av:	Stilling/ rolle:
Drøfting med PPT i forkant av henvisning	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis nei, beskriv hvorfor:
Hvem er saken drøftet med:	Dato for kontaktmøte:
Sakkyndig vurdering av:	
<input type="checkbox"/> behov for spesialpedagogisk hjelp (Barnehageloven §31) <input type="checkbox"/> behov for individuelt tilrettelagt opplæring, (Oppl.loven §11-6) <i>Skolen har gjort en vurdering av at eleven ikke har et tilfredsstillende utbytte av opplæringen</i> <input type="checkbox"/> behov for framskutt skolestart (Oppl.loven §2-4) <input type="checkbox"/> behov for utsatt skolestart (Oppl.loven §2-4) <input type="checkbox"/> behov for fritak fra opplæringsplikten (oppl.loven §2-2) <input type="checkbox"/> tilpasset opplæring og tilrettelegging for voksne (Oppl.loven §19-5)	



- henvisning til Statped  
 logoped  
 Annet:

\_\_\_\_\_

### Foreldre/foresatte

#### Personopplysninger om forelder 1

Fornavn, mellomnavn

Etternavn

Fødselsnummer (11 siffer)

Mor  far

Annet, spesifiser

Adresse

Postnummer

Poststed

Mobil:

Epost:

Behov for tolk  Ja  Nei

Hvilket språk:

#### Personopplysninger om forelder 2

Fornavn, mellomnavn

Etternavn

Fødselsnummer (11 siffer)

Mor  far

Annet, spesifiser

Adresse

Postnummer

Poststed

Mobil

Epost

Behov for tolk  Ja  Nei

Hvilket språk:

### Andre instanser det er etablert samarbeid med:

- Helsestasjon  BUP  Habiliteringstjenesten  Barnevernstjenesten  
 Evt. Andre;

### Vedlegg:

Skal:

- Pedagogisk rapport med tiltaksplan  
 Foreldre-/foresatteskjema  
 Samtykkeskjema (for elever fra 15 år og oppover)



- Andre relevante dokumenter:
  - Kartlegginger
  - Karakterutskrift (ungdomsskole)
  - Kartleggingsresultater (Resultat nasjonale prøver, karakterutskrift, trivselsundersøkelse, sosiogram osv)
  - Årsrapport, IUP/IOP, enkeltvedtak dersom barnet har hatt individuell tilrettelegging tidligere
  - Rapport fra syns-/ hørselsundersøkelse
  - Medisinske opplysninger
  - Andre relevante dokumenter (f. eks kopi av referat, elevarbeid, aktivitetsplan osv.):

### Samtykke til henvisningen fra foresatte/elev

Fra eleven er fylt 15 år kan vedkommende henvise seg selv til PPT, uten samtykke fra foresatte.

Ved henvisning av elever som er 15 år eller eldre kreves det at vedkommende samtykker til henvisningen.

- Er det innhentet samtykke fra foresatte -  
ja / nei
- Er eleven (over 15 år) gjort kjent med og har fått uttalt seg om samtykket til henvisningen?  
ja / nei
- Er eleven (under 15 år) gjort kjent med og har fått mulighet til å uttale seg om henvisningen?  
ja / nei

Hvis nei, begrunn:

\_\_\_\_\_

**Det bekreftes at jeg/vi er gjort kjent med de opplysninger som er gitt i denne henvisningen, samt i dens vedlegg, og samtykker i henvisning til PPT**

Sted	Dato
Underskrift foresatt	
Underskrift foresatt	
Underskrift elev (fra fylte 15 år)	

### Underskrift fra henvisende instans

Sted	Dato
Underskrift styrer/rektor:	



**NARVIK  
KOMMUNE**

Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1