

## HENVISNINGSSKJEMA 6 - 16 ÅR

Opplysninger om eleven		
Personopplysninger		
Fødselsnummer	Fornavn, mellomnavn	Etternavn
Adresse	Postnummer	Poststed
Nasjonalitet	Morsmål	Mobil
Kjønn <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente		

Foreldre		
Personopplysninger om forelder 1		
Fornavn, mellomnavn	Etternavn	
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
Arbeidssted	Telefon arbeid	E-post
Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilket språk:	
Personopplysninger om forelder 2		
Fornavn, mellomnavn	Etternavn	
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
Arbeidssted	Telefon arbeid	E-post
Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilket språk:	

**Opplysninger fra skole**

Gi en kort beskrivelse av vanskene/grunn for henvisningen.

*Ved gjennomført Førsamtale med PPT betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen.*

Når startet vanskene?

*Ved gjennomført Førsamtale med PPT betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen.*

Kartlegginger:

*Ved gjennomført Førsamtale med PPT betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen.*

Hvilke tiltak har vært iverksatt for å avhjelpe eleens vansker? Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse:

*Ved gjennomført Førsamtale med PPT betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen.*

Hva ønskes av PPT:

- Sakkyndig vurdering.
- Utredning/kartlegging:
- Observasjon i læringsmiljø:
- Annet: Spesifiser:
- Logoped for Namsos kommune

**Underskrift fra skole**

Sted

Dato

Underskrift kontaktlærer

Sted

Dato

Underskrift rektor

**Samtykke til henvisningen fra foreldre**

Sted

Dato

Underskrift forelder 1

Sted

Dato

Underskrift forelder 2

**Opplysninger fra foreldre fylles ut og legges ved henvisningen kun dersom de ønsker et slikt vedlegg.**

Opplysninger fra foreldre	
Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen:  <i>Ved gjennomført Førsamtale med PPT betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen.</i>	
Beskriv barnets sterke sider:  <i>Ved gjennomført Førsamtale med PPT betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen.</i>	
Når startet vanskene?  <i>Ved gjennomført Førsamtale med PPT betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen.</i>	
Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser):  <i>Ved gjennomført Førsamtale med PPT betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen.</i>	
Fungerer synet normalt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Fungerer hørsel normalt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Eventuelt hvilken lege er konsultert når det gjelder syn/hørsel?	
Hvem består den nærmeste familie av til daglig:  <i>Ved gjennomført Førsamtale med barnehage betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen</i>	
Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet:  <i>Ved gjennomført Førsamtale med barnehage betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen</i>	
Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, sosial-/barneverntjenester eller andre)? <i>Ved gjennomført Førsamtale med barnehage betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen.</i>	
Hva ønsker du/dere at PP-tjenesten skal gjøre: <i>Ved gjennomført Førsamtale med barnehage betraktes dette som dokumentasjon i henvisningen.</i>	

**Samtykke til samarbeid**

- Helsestasjon / skolehelsetjeneste  
 Barneverntjeneste  
 Psykiatritjeneste  
 Fastlege /spesialisttjeneste  
 Barnehage  
 Andre

Hvilke andre:

Sted

Dato

Underskrift forelder 1

Sted

Dato

Underskrift forelder 2

Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig.