

HENVISNING TIL PEDAGOGISK – PSYKOLOGISK TJENESTE

Ordfører Voldensvei 1,
1850 Mysen
Tlf. 69845920
e-post: ppt@eidsberg.kommune.no

**PPT FOR INDRE ØSTFOLD –
EIDSBERG, MARKER, RAKKESTAD
OG TRØGSTAD**



Kommune: Eidsberg: Marker: Rakkestad: Trøgstad:

Skjemaet skrives ut, utfylles og sendes i posten

1	Det ønskes kontakt med Pedagogisk-psykologisk tjeneste vedrørende (sett kryss)	
	Førstegangs tilmelding: <i>Utredning – sakkyndig vurdering</i>	<i>Fyll ut punkt 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11</i>
	Annet (beskriv)	
	Gjentatt tilmelding	<i>Fyll ut punkt 2, 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11</i>

2	Personalia		
	Fornavn	Mellomnavn	Etternavn
	Adresse		Født
	Skole/barnehage	Trinn/avdeling	Kjønn
	Født i Norge	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Fosterhjem – ansvarlig kommune:
	Behov for tolk	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Morsmål

3	Foresatte		
	Fornavn	Etternavn	
	Adresse		
	E-post adresse	Telefon	
	Omsorgsfunksjon	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:	
	Fornavn	Etternavn	
	Adresse		
	E-post adresse	Telefon	
	Omsorgsfunksjon	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:	
	Foreldreansvar	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Hvis annet, beskriv:	

4	Instans	
	Skole/barnehage/foresatte/andre	Adresse
	<i>Meldingen er drøftet med fagperson i PPT</i>	Dato
		Navn

5	Dokumenter som skal vedlegges førstegangs tilmelding (nummerer vedlegg)	
	Pedagogisk rapport inkl. kartlegging og tolkning (følg mal for pedagogisk rapport)	
	Annet (spesifiser)	

6	Tilmeldingsgrunn (sett kryss)	
	Språk/kommunikasjonsvansker	Sensoriske vansker (hørsel, syn)
	Lese/skrivevansker	Bekymring for barnets utvikling (førskolebarn)
	Matematikkvansker	Bekymring for læringsutbytte i skolefag
	Sosiale/emosjonelle vansker (uro/konsentrasjon-/motivasjon-/samhandlingsvansker)	
	Utsatt/framskutt skolestart	Annet (spesifiser)

7	Ved gjentatt tilmelding: Vurdering av behov for videre tiltak (begrunnes i pedagogisk rapport)	
	Videreføring av nåværende tiltak.	Endring av nåværende tiltak.

8	Dokumenter som skal vedlegges gjentatt melding (nummerer vedlegg)	
	Vedtak	IOP
	Evalueringsrapport	Pedagogisk rapport

9	Andre opplysninger av relevans for PPT	

10	Underskriften gir fullmakt for PPT til å innhente opplysninger om eleven/barnet fra følgende instanser:		
	Instans	Fra/til dato	Underskrift
	Skolehelsetjenesten/helsesøster		
	Barneverntjenesten		
	Fysioterapitjenesten		
	Lege:		
	Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUPP)		
	Habiliteringstjenesten (HAB)		
	Statlig spesialpedagogisk tjeneste (STATPED)		
	PPT, annen kommune		
	Skole/barnehage (hvis foreldre henviser)		
	Andre instanser		

11	Underskrift fra foresatte <i>Samtykkeerklæringen skal underskrives av begge foreldre der begge har foreldreansvar, eller andre med foreldreansvar for brukere under 15 år, jf. barneloven § 32. Dersom brukeren har fylt 12 år, skal han eller hun få si sin mening før samtykkeerklæringen underskrives og søknad sendes, jf. barneloven § 31. Fra fylte 15 år underskriver brukeren selv samtykkeerklæringen. Foreldre eller andre med foreldreansvar kan og bør medunderskrive samtykkeerklæringen sammen med brukere i aldersgruppen 15-18 år.</i>		
Foresatte/eleven gir tillatelse til samarbeid med PP-tjenesten, og det gis samtidig samtykke til at det eventuelt utformes en sakkyndig vurdering etter opplæringsloven § 5-1 (skole) og § 5-7 (barnehage).			
Dato:	Underskrift		Har fått kopi av pedagogisk rapport (sett kryss)
Dato:	Underskrift		Har fått kopi av pedagogisk rapport (sett kryss)

12	Underskrift fra henvisende instans	
Dato/underskrift	Tlf/e-post	
Rektor/styrer:		
Kontaktperson:		