Pedagogisk-psykologisk tjeneste for Indre Østfold

For kommunene Eidsberg, Marker, Rakkestad og Trøgstad
Telefon 69 84 59 20 Faks 69 89 59 29
Ordfører Voldens vei 1 e-post: ppt@eidsberg.kommune.no
1850 MYSEN

HENVISNINGSSKJEMA OG SAMTYKKEERKLÆRING

Fornavn: …….. Mellomnavn: ……. Jente ☐ Gutt ☐

Etternavn: ……..... Fødselsnr: …….

Adresse: ……..... Postnr./sted: ……

Barnehage:

Skole/ barnehage - klassetrinn / avd: /

Førskole-/kontaktlærer:

FORELDRE / FORESATTE (gjelder barn under 16 år)

Mors navn: ……. Tlf. privat: ……

Adresse: ……. …… Mobil: ……..

Postnr./sted: …… E-post: ……..

Fars navn: ……. Tlf. privat: ……

Adresse: ……. Mobil: ……..

Postnr./sted: ……. E-post: ……..

Andre foresatte: ……. Tlf. privat: ……

Adresse: …….. Mobil: ……..

Postnr./sted: ……... E-post: ……..

Hvem ønsker barnet henvist?

……

……

HENVISNINGSGRUNN
Vedlegg: Dersom skole/barnehage henviser, vedlegges egen rapport med funksjonsbeskrivelse og tiltak skolen/barnehagen har iverksatt. Foresatte kan gi sin egen beskrivelse av problemet.

Velg inntil 3 henvendelsesgrunner. Prioriter 1, 2 og 3:

- ☐ Forsinket utvikling (førskolebarn)
- ☐ Språk-/tale-/artikulasjon
- ☐ Lesing/skriving
- ☐ Konsentrasjon og oppmerksomhet
- ☐ Atferd som oppleves utfordrende
- ☐ Sosial tilbaketrukken, engstelig
- ☐ Bekymring om læringsutbytte i skolefag
- ☐ Hørsel
- ☐ Syn
- ☐ Kontakt/samspillsvansker
- ☐ Utsatt skolestart
- ☐ Framskutt skolestart
- ☐ Annet, spesifiser

……

……

EVENTUELT KONTAKT MED ANDRE HJELPEINSTANSER

……..

……..

HVILKEN HJELP ØNSKES FRA PP-TJENESTEN?

……...

……...

BARNETS/ELEVENS BEHOV FOR TILRETTELEGGING FOR LÆRING OG UTVIKLING ER DRØFTET I KONTAKTMØTE MED PP-TJENESTEN

Navn på fagperson fra PPT: Dato:

…… ……..

Underskrift:

……. den ……..

Jeg/vi samtykker i at PP-tjenesten samarbeider med og innhenter opplysninger fra barnehagen/skolen/eventuelt andre vedrørende meg, vår/min datter/sønn. Jeg/vi har lest barnehagens/skolens begrunnelse for henvisningen. (Foresatte har etter forvaltningsloven innsynsrett i journalpapirer).

Underskrift av:
Foreldre/foresatte: ……/…….

Henvisende instans: ……/……..
Rektor/styrer andre

Underskrift av person over 12 år: ……