



ENEBAKK KOMMUNE

Kultur, oppvekst og skole

Pedagogisk-Psykologisk tjeneste (PPT)

Unntatt offentlighet, jfr. Off. lova § 13, ledd nr. 1.

Henvisningsskjema til Enebakk PPT

Enebakk PPT sender saker i retur til skoler når innsendte papirer er mangelfulle og/eller ikke gir tilstrekkelig og nødvendig informasjon.

Henvisningen er drøftet og avklart med _____
(navn på PP-rådgiver)

Dato: _____

Følgende skal vedlegges:

Syn undersøkt, dato: _____

Hørsel undersøkt, dato: _____

Fornavn elev		Etternavn elev	
Fødselsnummer		Kjønn	
Adresse			
Skole		Trinn	

Foresatt 1	Fornavn	Etternavn		
Adresse			Telefon	
Epost		Mor	Far	Annet

Foresatt 2	Fornavn	Etternavn		
Adresse			Telefon	
Epost		Mor	Far	Annet

Foreldreansvar	Mor	Far	Annet		
Botype	Foreldrehjem	Delt foreldrehjem / %		Fosterhjem	Annet
Behov for tolk	Nei	Ja	Språk:		

Elevers vansker/bakgrunn for henvisning

- ☐ Lese- og skrivevansker Det kan settes flere kryss
☐ Matematikkvansker
☐ Språkvansker
☐ Generelle lærevansker
☐ Konsentrasjonsvansker
☐ Psykososiale vansker, spesifiser _____
☐ Hørselsvansker
☐ Synsvansker
☐ Har diagnose eller nedsatt funksjonsevne
☐ Somatisk sykdom
☐ Har tidligere hatt rett til spesialundervisning i annen kommune

Diagnose(r):

Andre instanser eleven er henvist til/vært i kontakt med/utredet av

- ☐ Logopedtjeneste
☐ Fysio- og ergoterapitjeneste
☐ Forebyggende psykisk helseteam (FPHT, Helse barn og unge)
☐ Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP)
☐ Barnehabilitering
☐ PPT i annen kommune
☐ Oppfølging fra helsesykepleier
☐ Barnevernstjenesten
☐ Andre _____

Hva ønskes av PPT:

- ☐ Sakkyndig vurdering av elevens rett til individuell tilrettelagt opplæring (§ 11-6)
☐ Behov for alternativ opplæringsarena (Opplæringsloven § 2-3 kombinert med §11-6)
☐ Fritak fra opplæringsplikten (Opplæringsloven § 2-1)
☐ Utredning av spesifikk lese- og skrivevanske/dysleksi
☐ Veiledning i individualsak til kontaktlærer eller lærerteam
☐ Videre henvisning, spesifiser: _____
☐ Veiledning til foresatte på bakgrunn av henvisningsgrunn
☐ Veiledning på systemnivå, spesifiser: _____

Eventuelt kommentarer:

Underskrifter	
Dato Kontaktlærer	Dato Rektor

Samtykkeerklæring	
Foresattes/verges samtykkeerklæring Vi er enige i at _____ blir henvist til PP-tjenesten i Enebakk for utredning og vurdering, samt at nødvendig informasjon kan utveksles mellom henvisende instans og PP-tjenesten. Vi gjør oppmerksom på at opplysningene i henvisningsskjemaet vil bli elektronisk registrert. Registreringen vil skje i henhold til de gjeldende bestemmelsene som er nedfelt i personopplysningsloven. Foresatte samtykker til at PPT kan innhente informasjon fra følgende instanser: ☐ Privat logopedtjeneste ☐ Fysio- og ergoterapitjeneste ☐ Forebyggende psykisk helseteam (FPH) ☐ Oppfølging fra helsesykepleier og undersøkelse syn/hørsel ☐ Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP) ☐ Barnehabilitering ☐ PPT i annen kommune ☐ Barnevernstjenesten ☐ Andre _____	
Underskrift foresatt 1:	Underskrift foresatt 2:
Dato	Dato
Signatur barn over 15 år:	
Dato	
Undertegnede kan når som helst trekke tilbake samtykke. Det må gjøres skriftlig.	