

HENVISNING til PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE

(Henvisingsskjemaet skal brukes for alle aldersgrupper)



Revidert juni 2009

GJELDER	Etternavn	Fornavn	Mellomnavn
	Personnummer - 11 siffer	<input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Kvinne	Telefon
	Adresse	Postnr.	Poststed
FORESATT/MOR EVT. FOSTERMOR, KVINNELIG VERGE	Etternavn - mellomnavn	Fornavn	Fødselsdato
	Adresse	Tlf. privat	Tlf. arbeid Mobiltlf.
FORESATT/FAR EVT. FOSTERFAR, MANNLIG VERGE	Etternavn- mellomnavn	Fornavn	Fødselsdato
	Adresse	Tlf. privat	Tlf. arbeid Mobiltlf.
FORELDRE-ANSVAR/ OMSORGS-SITUASJON	Hvem har foreldreansvaret når foreldrene ikke bor sammen: <input type="checkbox"/> mor <input type="checkbox"/> far <input type="checkbox"/> begge <input type="checkbox"/> andre, hvem:	Sett kryss for bo- og omsorgssituasjon: <input type="checkbox"/> Bor hos begge foreldrene <input type="checkbox"/> Pendler mellom mor og far <input type="checkbox"/> Hos en av foreldrene <input type="checkbox"/> En av foreldrene og samboer/ektef. <input type="checkbox"/> Hos besteforeldre eller annen familie <input type="checkbox"/> Bor i fosterhjem <input type="checkbox"/> Bor på institusjon <input type="checkbox"/> Bor alene <input type="checkbox"/> Annet:	
NASJONALITET	<input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annen nasjonalitet <input type="checkbox"/> Flerkulturell Hvilken:	<input type="checkbox"/> Tospråklig Hvilke:	Kryss av hvis behov for tolk <input type="checkbox"/> Hvilket språk:
ANDRE HJELPE- TJENESTER INNE? Evt. rapport legges ved	<input type="checkbox"/> Tidligere henvist PPT	<input type="checkbox"/> ABUP	<input type="checkbox"/> Barneverntjeneste
	<input type="checkbox"/> HABU	<input type="checkbox"/> Sosialtjenester	<input type="checkbox"/> Omsorgstjenester
	<input type="checkbox"/> Kompetansesenter Hvor?	<input type="checkbox"/> Mobilt team	<input type="checkbox"/> Helsetjenester <input type="checkbox"/> Voksenpsykiatri <input type="checkbox"/> Annen tjeneste Hvilken?
BESKRIV PROBLEMA- TIKKEN RUNDT BARNET Som gjør henvising nødvendig			

Postadresse
PED.PSYK. TJENESTE
Kristiansand kommune
Serviceboks 417
4604 Kristiansand

Besøksadresse
Markensgt. 42
E-postadresse:
post.pptjenesten@kristiansand.kommune.no

Telefon 38 07 52 20 **Foretaksregisteret**
NO963296746MVA
Telefaks 38 07 53 19

ANDRE OPPLYSNINGER OM BARNET	(kan være informasjon som f.eks syn, hørsel, motorikk, evt. diagnoser. For barnehagebarn: hvor lenge har barnet gått i barnehage?)	
VIKTIGE HENDELSER I BARNETS LIV SOM KAN VÆRE VESENTLIG	(kan være alvorlig sykdom i familien, tap av omsorgsperson, endring i familiesituasjon)	
FORARBEID SOM ER GJORT FRA HENVISER (VEDLEGG TIL HENVISNINGEN)	<input type="checkbox"/> Pedagogisk rapport som inneholder: Resultat fra kartlegging Foresattes beskrivelse Barnets beskrivelse Beskrivelse av tiltak <input type="checkbox"/> Medisinsk informasjon (helsestasjon/lege og lignende) <input type="checkbox"/> Andre vedlegg	
HVA SØKER SKOLEN/BARNE- HAGEN HJELP TIL? NB! MÅ FYLLES UT FØR PPT KAN BEGYNNE PÅ SAKEN		
SAMTYKKE TIL HENVISNINGEN OG TIL AT PPT KAN INNHENTE NØDVENDIGE OPPLYSNINGER I FORBINDELSE MED ARBEIDET	Er eleven orientert om henvisningen? <input type="checkbox"/> Ja	
	Er foreldre/foresatte enige i henvisningen? (Omsorgspersoner med foreldreansvar skal undertegne)	<input type="checkbox"/> Ja Underskrift: Underskrift:
	Er eleven enig i henvisningen (Gjelder personer over 16 år)	<input type="checkbox"/> Ja Underskrift:
HENVISER	Navn på skole/barnehage/institusjon:	Elevens klassetrinn:
	Navn på førskolelærer/lærer/helsestasjon/viktig kontaktperson m.v.:	
	Navn på leder av spes.ped. team:	
	Dato:	Underskrift: (styrer/reaktor/institusjonsleder m.v.)

Pedagogisk rapport

Informasjon fra skole/barnehage ved henvisning:

Alle fungerer og utvikler seg i samspill med sine omgivelser og derfor må henvisningen gi informasjon både om barnet og faktorer i omgivelsene. Spesielt viktig er nære relasjoner, kjennetegn ved det sosiale klimaet og lærings-/utviklingsmiljøet.

Henvisers beskrivelse av vansker og ressurser

ved **eleven/barnet** som har betydning for læringen/utviklingen

ved de **omgivelsene** som har betydning for elevens/barnets læring/utvikling

Beskrivelse av kartlegging som er gjort og vurdering av resultater av disse.

Hvilke tiltak er satt i gang for å støtte elevens/barnets læring/utvikling (faglig og sosialt)

Resultat av tiltakene

Barnets/elevens egen beskrivelse av hvordan de opplever situasjonen

Foresattes opplevelse av hvordan de opplever situasjonen

Beskrivelse av det generelle miljøet i klassen/barnegruppa og hvordan læringsmiljøet er tilrettelagt

Beskrivelse av elevens/barnets relasjon til:

De voksne i miljøet

De andre barna/elevene

Dato:

Underskrift ansvarlig pedagog:

Underskrift foresatte: