

Henvising til PP-tjenesten

Unntatt offentlighet iht. Offentlighetsloven §13 og Forvaltningsloven §13, 1. ledd

Senter for oppvekst, PP-tjenesten

Nedre Storgate 3, 3015 Drammen



DRAMMEN
KOMMUNE

Opplysninger om henviser	
Henvisende instans/henviser	
Kontaktperson	Telefon

Opplysninger om personen som henvises	
Fornavn	Etternavn
Fødselsnummer (11 sifre)	Kjønn <input type="checkbox"/> Gutt/mann <input type="checkbox"/> Jente/kvinne
Adresse	Postadresse
Navn på skole/barnehage	
Hvis personen er skoleelev, oppgi klassetrinn	

Mor/foresatt (Den som har foreldreansvar)		
Navn	Relasjon	Født dato
Adresse	<input type="checkbox"/> Biologisk mor <input type="checkbox"/> Fostermor	Tlf. privat
Postadresse	<input type="checkbox"/> Adoptivmor <input type="checkbox"/> Stemor	Tlf. jobb
	<input type="checkbox"/> Annet	

Far/foresatt (Den som har foreldreansvar)		
Navn	Relasjon	Født dato
Adresse	<input type="checkbox"/> Biologisk far <input type="checkbox"/> Fosterfar	Tlf. privat
Postadresse	<input type="checkbox"/> Adoptivfar <input type="checkbox"/> Stefar	Tlf. jobb
	<input type="checkbox"/> Annet	

Omsorgssituasjon		
Sett kryss for omsorgssituasjon		
<input type="checkbox"/> Bor hos begge foreldrene	<input type="checkbox"/> En av foreldrene og samboer/ektefelle	<input type="checkbox"/> Bor på institusjon
<input type="checkbox"/> Pendler mellom mor og far	<input type="checkbox"/> Hos besteforeldre eller annen familie	<input type="checkbox"/> Bor alene
<input type="checkbox"/> Hos en av foreldrene	<input type="checkbox"/> Bor i fosterhjem	<input type="checkbox"/> Annet

Henvisningsgrunner (sett ett eller flere kryss)
<input type="checkbox"/> Sensoriske vansker (syn, hørsel)
<input type="checkbox"/> Motoriske vansker (bevegelse, koordinering, skriftforming, fysisk funksjonshemming)
<input type="checkbox"/> Kommunikasjonsvansker (språk-/talevansker, stemmeproblemer, stamming, forsinket språkutvikling)
<input type="checkbox"/> Fagvansker (lese-/skrivevansker, matematikkvansker m.m.)
<input type="checkbox"/> Psykososiale vansker (vansker knyttet til atferd, tilpasning, kontakt, følelser, konsentrasjon, skolevegring eller liknende)

- Generelle lærevansker (sen utvikling, psykisk utviklingshemming, multifunksjonshemming)
- Andre vansker (for eksempel problemer i barnets/elevens miljø)
- Administrative hensyn (for eksempel spørsmål om fremskutt eller utsatt skolestart), hvis nødvendig spesifiser:

Kulturelle forhold

Hvilken kulturbakgrunn har personen som henvises?

- Norsk Annen nordisk Annen europeisk Nord-amerikansk
- Latin-amerikansk Asiatisk Afrikansk Annen

Er personen som henvises norsk statsborger? Ja Nei Vet ikke

Hvilket språk snakkes i hjemmet?

Er det behov for tolk? Ja Nei Vet ikke

Gjennomføring av tiltak

Er klienten henvist til andre instanser? Ja Nei Vet ikke

Hvis ja, hvilke?

Gi en nærmere beskrivelse av problematikken.

Hvilke tiltak er forsøkt for å løse problemet?

Hva ønskes det hjelp til fra PP-tjenesten?

- Utredning
- Arbeid med språk-/talevansker
- Veiledning av foresatte/fagpersoner
- Viderehenvisning
- Annet, spesifiser:

Gi en nærmere beskrivelse av hvilken hjelp som ønskes

Saksgang	
<input type="checkbox"/> Saken er drøftet med PP-tjenesten Navn på saksbehandler i PPT:	
Sted og dato	Underskrift
<input type="checkbox"/> Grunnkartlegging og pedagogisk rapport er vedlagt	

Samtykke <i>(må underskrives av både mor og far dersom begge har foreldreansvar)</i>	
<input type="checkbox"/> Jeg/vi samtykker i henvisningen til PP-tjenesten	
Sted og dato	Underskrift
Sted og dato	Underskrift

Underskrift fra rektor/styrer/leder	
Sted og dato	Underskrift