

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

Henviseende instans/henviser

Kontaktperson

Telefon

Opplysninger om personen som henvises

Fornavn

Etternavn

Fødselsnummer (11 sifre)

Kjønn Gutt/mann

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

Biologisk mor Fosterf.

Tlf. privat

Adopt./stemor Annet

Postadresse

Tlf. jobb

Far/foresatt (Den som har foreldreansvar)

Navn

Relasjon

Født dato

Adresse

Biologisk far Fosterf.

Tlf. privat

Adopt./stefar Annet

Postadresse

Tlf. jobb

Omsorgssituasjon

Sett kryss for omsorgssituasjon

Bor hos begge foreldrene

En av foreldrene og samboer/ektefelle

Bor på institusjon

Pendler mellom mor og far

Hos besteforeldre eller annen familie

Bor alene

Hos en av foreldrene

Bor i fosterhjem

Annet

Henvisningsgrunner (sett ett eller flere kryss)

Sensoriske vansker (*syn, hørsel*)

Motoriske vansker (*bevegelse, koordinering, skriftforming, fysisk funksjonshemming*)

Kommunikasjonsvansker (*språk-/talevansker, stemmeproblemer, stamming, forsinket språkutvikling*)

Fagvansker (*lese-/skrivevansker, matematikkvansker m.m.*)

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 Vurdering av behov for spesialundervisning/spesialpedagogisk hjelp
- Arbeid med språk-/talevansker Viderehenvvisning Veiledning av foresatte/fagpersoner
- 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
--	-----------------------------

<input type="checkbox"/> Grunnkartlegging og pedagogisk rapport er vedlagt
--

Sted og dato

Samtykke (<i>må underskrives av alle som 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
--------------	-------------