



Øyer kommune  
Oppvekst, utdanning og kultur  
PP-tjenesten

### Henvisning til PPT for:

Navn:	
Fødselsnummer:	
Kjønn:	
Nasjonalitet:	
Språk:	
Skole:	
Kontaktlærer:	
Klassegruppe:	
Behøver tolk:	

### Foresatte

Mors navn:	
Adresse:	
Yrke:	
Telefon:	
Fars navn:	
Adresse:	
Yrke:	
Telefon:	
Søsken: Navn, alder og kjønn	

### Daglig omsorg

Begge foreldre	<input type="checkbox"/>	Fosterhjem	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>	Institusjon	<input type="checkbox"/>
Far	<input type="checkbox"/>	Annet	<input type="checkbox"/>

### Foreldreansvar

Begge foreldre	<input type="checkbox"/>	Annet	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>	Far	<input type="checkbox"/>
Undertegnede erklærer å ha foreldreansvar alene			<input type="checkbox"/>

For barn som er i fosterhjem skal Barnevernstjenesten skrive under på denne henvisningen og samtykke-erklæring

**Henvisningsgrunn (kun avkryssing, begrunnelse gis i pedagogisk rapport)****Språkvansker**

Kommunikasjon     Stammering/taleflyt     Uttale     Ordforråd/begrep

**Fagvansker**

Lesing     Skrivning     Matematikk     Alle fag

**Sosiale og emosjonelle vansker**

Atferd/samhandling     Mobbing/mistanke     Angst/vegning     Manglende motivasjon

Konsentrasjons- og oppmerksomhetsvansker:

Annet:

**Hvilken hjelp ønskes fra PP-tjenesten?**

Observasjon og veiledning

Utredning av vanskene

Veiledning av foreldre og barnehage/skole

Sakkyndig vurdering av behovet for individuelt tilrettelagt opplæring jfr. opplæringsloven § 11-6

Logopedhjelp

Henvisning til 2.linjetjenesten, Barne- og ungdomspsykiatrien, Habiliteringstjenesten

**Andre opplysninger om eleven****Sensoriske vansker**

Syn: Undersøkt av og når:

Hørsel: Undersøkt av og når:

**Motoriske vansker**

Finmotorikk

Grovmotorikk

Fysisk funksjonshemming:

**Er det opprettet kontakt med andre instanser?**

Helsesøster

Lege

Koordinator for barn og unge, (støttekontakt, avlastningshjem)

Barnevernet

Fysioterapeut

Logoped

BUP

Andre:

**Når var saken drøftet med PP-tjenesten?**

### **Vedlegg**

Pedagogisk rapport

Eget skriv fra foreldrene

Annet:

Antall vedlegg:

### **Underskrift skole**

Dato

Underskrift kontaktlærer

Underskrift rektor

### **Samtykke til henvisning fra foreldre eller elev over 15 år**

Dato

Signatur foresatt 1

Signatur foresatt 2

Signatur elev over 15 år