



VADSØ KOMMUNE
VADSØ FAMILIESENTER



HENVISNING TIL PP-TJENESTEN

GJELDER BARN OG UNGE



Rådhusgt. 5, 1. etg.
Postboks 614
9800 Vadsø

Telefon: 78 94 23 00
Faks: 78 94 23 09

E-post: ppt-kontoret@vadso.kommune.no
Nettside: www.vadso.kommune.no

Henvisningen gjelder:

Navn:					
Adresse:					
Telefon:		Født:		Kjønn:	
Nasjonalitet:		Språk:			
Botid i Norge:					

Opplysninger om barnets familie:

Mors navn:			
Adresse:			
Telefon privat:		Telefon arbeid:	
Nasjonalitet:		E-post:	
Språk:		Botid i Norge:	

Fars navn:			
Adresse:			
Telefon privat:		Telefon arbeid:	
Nasjonalitet:		E-post:	
Språk:		Botid i Norge:	

Behov for tolk:

Ja: Nei:

Antall søsken:

Alder:

Barnet har fast bosted hos:	Kryss av:
Mor og far	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>
Far	<input type="checkbox"/>
Andre	<input type="checkbox"/>

Hvem har foreldreansvar:	Kryss av:
Mor og far	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>
Far	<input type="checkbox"/>
Andre	<input type="checkbox"/>

Skole/barnehage

Navn:			
Adresse:			
Kontaktlærer/ ped. leder:		Telefon:	

Hvilke instanser arbeider/ har arbeidet i saken?	Kryss av:
BUP	<input type="checkbox"/>
Helsesøster	<input type="checkbox"/>
Barnevern	<input type="checkbox"/>
Habiliteringstjenesten	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeut	<input type="checkbox"/>
Syn/ audiopedagog	<input type="checkbox"/>
Logoped	<input type="checkbox"/>

Opplysninger fra skole, barnehage, andre (Bruk eget ark ved behov).

1. Henvisningsårsak, hvilke tjenester ønskes utført av PPT?
(Saksgang jmf. A.1.0 Barnehage, og B 1.2, B 1.0, B 1.1 skole, i kommunens spes.ped perm
Skjema legges ved henvisningen)

2. Gi en konkret beskrivelse av mestring/ikke mestring (faglig, ferdigheter, atferd, motorisk, sosialt og emosjonelt).
(jmf. Barnehage A 1.2 Skole B 1.3 spes.ped.perm, se momentliste skole/barnehage, skjema legges ved
henvisningen)

3. Barnets utvikling
(jmf. Barnehage A 1.2 Skole B 1.3 spes.ped.perm, se momentliste skole/barnehage, skjema legges ved
henvisningen)

4. Hvordan er vanskene kartlagt? Legg ved rapporter, utredninger av kartlegging med resultat og vurdering.
Se vedlegg: Oversikt over kartleggings- og diagnostiseringsmaterieil Spes.ped. permen

5. Hvilke tiltak har vært iverksatt? Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse spesifikt i forhold til dette barnet.

6. Gi en beskrivelse av barnehage/klasse miljø (samspill, ekstra timeressurs, klassestørrelse).

Det forventes at foreldre/ foresatte er gjort kjent med overnevnte opplysninger.

Underskrift kontaktlærer/pedagogisk leder

dato

Underskrift virksomhetsleder

dato

Opplysninger fra foresatte (Bruk eget ark ved behov).

8. Hvordan vil dere/du beskrive vanskene?

9. Beskriv barnets/ungdommens sterke og positive sider.

10. Når startet vanskene?

11. Særlige merknader med hensyn til barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer, skader, andre livshendelser).

12. Hvem består den nærmeste familie av til daglig?

13. Har dere/du gjort noe spesielt for å arbeide med vanskene?

14.A Har dere hatt kontakt med andre instanser/fagpersoner i forbindelse med vanskene?
(Helsestasjon, lege, sosial/barneverntjeneste og annet. Det er ønskelig at eventuelle rapporter legges ved).

14.B Hvilke instanser kan PPT hente informasjon ifra?

15. Hva ønsker dere/du PPT skal gjøre i forhold til vanskene, og hva ønsker dere/du hjelp med?

PP-tjenesten vil innkalle henvisende instans og foresatte til en inntakssamtale i forkant av vedtak. I etterkant av inntakssamtale vil det bli gjort vedtak der det fremgår tidspunkt for igangsettelse av vår saksbehandling.

Vi samtykker i henvisningen til PPT. Vi er kjent med opplysningene gitt på skjema.

Underskrift foresatte/foreldre

dato