

PPT for Eigersund

Eigersund – Lund – Sokndal - Bjerkreim

Unntatt offentlighet, jf. Offenh. I §5



HENVISNING TIL PPT

Individ-sak	(Sett kryss)	Fyll ut alle punkt i henvisningsskjemaet. Husk samtykkeerklæring.
Systemsak/gruppe/trinn	(Sett kryss)	Gå rett til pkt 4, 5, 6, 7 og 8

1. Henvisningen gjelder:

Etternavn		Fornavn	
Adresse		Tlf.nr.	
Født:		Gutt	Jente
		Nasjonalitet:	
		Språk:	

2. Opplysninger om familien til barnet/eleven

Mor/foresatt		Far/foresatt	
Adresse		Adresse	
Postnr./sted		Postnr./sted	
Tlf. privat		Tlf. privat	
Tlf. arbeid		Tlf. arbeid	
Mobiltelefon		Mobiltelefon	
Epost-adr.		Epost-adr.	

3. Daglig omsorg (sett kryss)

Foreldreansvar (sett kryss)

Mor		Fosterhjem		Mor		Begge foreldre	
Far		Institusjon		Far		Annet	
Begge foreldre		Annet		Undertegn. erklærer å ha foreldreansvaret alene:			

For barn som er i fosterhjem skal barnevernstjenesten skrive under på henvisning og samtykkeerklæring

4. Skole/Barnehage

Skole / barnehage		Tlf.nr.	
Klasse/ avdeling		Kontaktlærer/ Ped. leder	
Skoler bes oppgi navn på ressursteamleder/ spes.ped.leder og eller sosiallærer:			

5. Hva ønskes det hjelp til av PPT?

(se vedlegg til henvisningsskjema)

(Sett kryss)

► Individ-sak	
- Undersøkelse/utredning og rådgiving	
- Sakkyndig vurdering	
► Systemsak	
- Konsultasjon og veiledning	
- Hjelp til kompetanseheving og organisasjonsutvikling.	

6. Utfyllende beskrivelse av henvisningsgrunn

--

7. Henvisningen er drøftet i ressursteam med PPT's kontaktperson

Dato:

--	--

8. Underskrift fra henvisende instans

Dato		Underskrift v/ rektor/styrer	
Dato		Underskrift av den som har skrevet henvisningen	

PPT i Eigersund ønsker å gjøre oppmerksom på at vi har som målsetting at alt utredningsarbeid skal skje i tett dialog med de foresatte.

Vi minner om at henvisninger som ikke oppfyller de kravene som er nevnt i "Krav til henvisning til PP-tjenesten i Eigersund" vil bli returnert til henvisende instans.

Foresattes samtykkeerklæring:

Begge foreldre må underskrive, med mindre en av foreldrene har foreldreansvaret alene. Viser til erklæring om foreldreansvar på side 1.

Vi samtykker i at..... blir henvist til PPT i Eigersund, og at fagpersoner fra PPT kan innhente informasjon fra barnehage/skole gjennom samtaler og observasjon, samt foreta de pedagogiske/psykologiske tester som de finner nødvendig.

Vi samtykker også i at PPT, dersom det er nødvendig for saksbehandlingen, kan samarbeide med personale fra andre hjelpetjenester som allerede er aktive i forhold til barnet/ungdommen.

Dato		Underskrift foresatte:	
Oppgi navn på kontaktperson:			
Fastlege:		Spesialisttjeneste (eks. BUP / Østerlide / Statped)	
Helsesøster:		Barnevern:	
Fysioterapeut:		Andre:	

PPT ønsker å understreke at :

- Hørsel og syn alltid skal være kontrollert av helsestasjon/helsesøster før henvisning til PPT. Dersom dette ikke er gjort i løpet av de siste 6 månedene er foreldrene ansvarlige for å ta kontakt med helsevesenet/optiker og få barnets/elevenes syn og hørsel kontrollert.
- Dersom det foreligger en funksjonsnedsettelse (eks: syns-, hørselsnedsettelse eller motoriske vansker) ber vi om å få tilsendt informasjon om dette. (eks. kopi av epikrise, audiogram, fysioterapeutrapport eller lignende).