NANNESTAD
KOMMUNE

Henvisningsskjema for PP-tjenesten

Henvisninger som er mangelfullt utfylt eller mangler vedlegg tas ikke inn. PPT sender bekreftelse på mottatt henvisning til henvisende instans og foresatte i løpet av tre uker etter mottatt henvisning.

Revidert: august.2025

Henvisningen gjelder (sett kryss)
☐ Sakkyndig vurdering for barn under opplæringspliktig alder, jf. Barnehageloven kap. VII
☐ Sakkyndig vurdering grunnskole, jf. Opplæringsloven § 11-6
☐ Behov for deltagelse i ansvarsgruppe uten sakkyndig vurdering, spesifiser grunn:
☐ Vurdering av dysleksi uten sakkyndig vurdering
☐ Logopedhenvisning
☐ Systemsak/veiledning (Besvar punktene C, F, J, K)

A. Personalia

Barnet/eleven	
Navn	
Fødselsnummer 11 siffer	
Adresse	
Telefon	
Nasjonalitet	
Morsmål	
Hvem har foreldreansvar for barnet	
Fosterhjem: Ansvarlig kommune	
Hvilke hjelpeinstanser har vært i saken	
Barnets/elevens diagnoser	

Foresatt I	
Navn	
Fødselsnummer 11 siffer	
Telefon	
Adresse	
Epost	
Nasjonalitet	
Språk hvis tolkebehov	

Foresatt II	
Navn	
Fødselsnummer 11 siffer	
Telefon	
Adresse	

NANNESTAD
KOMMUNE

Epost	
Nasjonalitet	
Språk hvis tolkebehov	

B. Vurdering av syn og hørsel (dokumentasjon vedlegges)

Syn: vurderingsdato		Resultat/kommentar	
Hørsel: vurderingsdato		Resultat/kommentar	

C. Skole/barnehage

Skole/barnehage	
Trinn/avdeling	
Kontaktperson	
Tlf/e-post til kontaktperson	
Tidligere skoler/barnehager	
Tidligere skoler/barnehager	

D. Vanskeområder

☐ Språk og kommunikasjonsvansker	☐ Synsvansker
☐ Lese- og skrivevansker	☐ Hørselsvansker
☐ Matematikkvansker	☐ Konsentrasjonsvansker
☐ Sosio- emosjonelle vansker	☐ Uttalevansker
☐ Generelle fagvansker	☐ Annet

E. Barnets/elevens stemme og medvirkning

☐ Barnet/eleven er informert om henvisningen, og har fått mulighet til å si sin mening
☐ Det er foretatt en barnets/elevens beste vurdering i forbindelse med henvisningen

F. Forarbeid, jf. barnehagens rammeplan eller opplæringsloven

☐ Utbyttet av barnehagetilbudet/opplæringen er drøftet internt og redegjort for i pedagogisk rapport
☐ Kartlegging, tilreteleggingstiltak og evaluering er gjennomført og redegjort for i pedagogisk rapport
☐ Intensiv opplæring 1.-4 trinn er gjennomført (skole), evaluert og redegjort for i pedagogisk rapport
☐ Det er igangsatt ASK tilpasset barnet, på avdeling (for barnehage), utdypes i pedagogisk rapport
☐ Henvisningen må være drøftet og avklart med pp-rådgiver eller logoped:
Dato for drøfting:
Navn på fagperson:
Kommentar fra PPT/logoped:
Dato/signatur PPT/logoped:

NANNESTAD
KOMMUNE

G. Vedlegg, obligatorisk

Ny henvisning	Rehenvisning	Logopedhenvisning
Pedagogisk rapport	Pedagogisk rapport	
Syn og hørselstest		Hørselstest
TRAS (barnehage)	TRAS (barnehage)	TRAS (barnehage)
Alle med (barnehage)	Alle med (barnehage)	Beskrivelse av vanskene
Språk 6-16	Karakterkort	
Karakterkort		
Annet:		

H. Kommentar til henvisningen (skole/barnehage/foresatte)

I. Systemsak/veiledning

Gi en kort beskrivelse av situasjonen og hva det ønskes hjelp med:

J. Samtykke og underskrift

Det samtykkes til at PP-tjenesten innhenter informasjon fra barnehage/skole og utarbeider sakkyndig vurdering med nødvendige utredninger, og at sakkyndig vurdering deles med barnehage/skole. Foresatte og elever over 15 år kan når som helst trekke samtykket og avslutte samarbeidet med PPT.

Sted/dato/Underskrift foresatte I

Sted/dato/Underskrift foresatte II

Sted/dato/Underskrift rektor/styrer

Sted/dato/Underskrift elev over 15 år

Foresatte bes vennligst fylle ut samtykke til innhenting av opplysninger på neste side, som en del av henvisningen.

NANNESTAD
KOMMUNE

SAMTYKKE TIL INNHENTING AV OPPLYSNINGER

I forbindelse med at jeg/vi har bedt Nannestad PPT om å utarbeide sakkyndig vurdering av mitt/vårt barn, samtykker jeg/vi til at PPT innhenter nødvendige opplysninger om:

Barnets navn:_____fødselsnr 11 tall: _____

Fra følgende instanser (sett kryss):

☐ **PPT i annen kommune, angi hvilken kommune:_____**

Kan det innhentes følgende:

- Evneutredninger og testprotokoller
- Sakkyndige vurderinger
- Pedagogiske rapporter, kartlegginger, årsrapporter, IOP og lignende

Unntak/merknader: _____

☐ **BUP eller habiliteringstjenesten, angi hvilke: _____**

Kan det innhentes følgende:

- Evneutredning og testprotokoller som er relevant for PPT sitt arbeid
- Epikrise og/eller utredningsrapport som er relevant for PPT sitt arbeid
-

Unntak/merknader: _____

☐ **Andre instanser**:_____

kan det innhentes følgende:

- Rapporter, og relevant informasjon

Unntak/merknader:_____

Formålet med å innhente opplysningene er å sikre at PPT har et best mulig grunnlag for å utarbeide sakkyndig vurdering, samt hindre at barnet/eleven utsettes for unødig testing.

Samtykket er frivillig og kan når som helst trekkes tilbake. Tilbaketrekking påvirker ikke lovligheten av behandlingen fram til tidspunktet samtykket trekkes.

Samtykket gjelder ut saksbehandlingsperioden, avgrenset til 12 måneder fra samtykkedato.

Kommentar: _____

Jeg/vi bekrefter at jeg/vi har forstått informasjonen over, og at jeg/vi samtykker til at PPT for Nannestad kan innhente opplysninger slik det er angitt

Sted/dato	Foresattes underskrift	Foresattes underskrift
_____	_____	_____
	Navn med blokkbokstaver	Navn med blokkbokstaver