

PPT for Eigersund

Eigersund – Lund – Sokndal - Bjerkreim

Unntatt offentlighet, jf. Offenh.l §5



HENVISNING TIL PPT

Individ-sak	(Sett kryss)		Fyll ut alle punkt i henvisningsskjemaet. Husk samtykkeerklæring.
Systemsak/gruppe/trinn	(Sett kryss)		Gå rett til side 2 og fyll ut pkt 4, 5, 6, 7 og 8

Vi minner om at henvisninger som ikke oppfyller de kravene som er nevnt i "Informasjon om obligatoriske vedlegg..." vil bli returnert til henvisende instans.

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.		
Navn/fødselsår på andre barn i familien					

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 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			
Dat		Underskrift v/ rektor/styrer	
o			
Dat		Underskrift av den som har skrevet henvisningen	
o			

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

Foresattes samtykkeerklæring:

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

Dato		Underskrift foresatte:	
<p><i>Vi samtykker 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.</i></p> <p>Oppgi navn på kontaktperson:</p>			
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/elevens 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, fysioteraputrapport eller lignende).