



## Henvising til Pedagogisk-psykologisk tjeneste for elever i SMI-skolen

Unntatt offentlighet, jfr. Off. lova § 13

**Før henvising skal saken være drøftet i team eller med fagperson i PP-tjenesten og være drøftet/kvalitetssikret av rektor/avdelingsleder**

| Personlige opplysninger |  |               |  |
|-------------------------|--|---------------|--|
| Etternavn               |  | Morsmål       |  |
| Fornavn                 |  | Botid i Norge |  |
| Adresse                 |  | Født i (land) |  |
| Postnr/sted             |  | Flerspråklig  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| Fødsels-/personnr       |  |               |  |
| Telefon                 |  |               |  |

| Mor/foresatt |  |                |  |
|--------------|--|----------------|--|
| Etternavn    |  | Telefon        |  |
| Fornavn      |  | Morsmål        |  |
| Adresse      |  | Behov for tolk | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| Postnr/sted  |  | Skal ha post   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |

| Far/foresatt |  |                |  |
|--------------|--|----------------|--|
| Etternavn    |  | Telefon        |  |
| Fornavn      |  | Morsmål        |  |
| Adresse      |  | Behov for tolk | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| Postnr/sted  |  | Skal ha post   | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |

|  |  |
|--|--|
| Hvem har den daglige omsorgen<br>foresatte/institusjon/fosterhjem: |  |
| Hvem har foreldreretten:   |  |

| Institusjon/fosterhjem |  |
|------------------------|--|
| Navn                   |  |
| Adresse                |  |
| Tlf                    |  |
| Kontaktperson          |  |

| Barnevern     |  |
|---------------|--|
| Navn          |  |
| Adresse       |  |
| Tlf           |  |
| Kontaktperson |  |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Hva gjør du nå</b>       |  |
| Nåværende skole             |  |
| Telefon                     |  |
| Kontaktperson               |  |
| Klasse                      |  |
| Hjemskole/<br>kontaktperson |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Tidligere og nåværende hjelp</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> Ingen<br><input type="checkbox"/> PPT grunnskole/PPT videregående skole<br><input type="checkbox"/> Privat psykolog<br><input type="checkbox"/> Barne- og ungdomspsykiatri/voksenpsykiatri<br><input type="checkbox"/> Barnevern/sosialtjeneste<br><input type="checkbox"/> Habiliteringstjeneste<br><input type="checkbox"/> Lege<br><input type="checkbox"/> Andre: | Dokumentasjon vedlagt:<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| <input type="checkbox"/> Samtykke til å innhente opplysninger ligger vedlagt   | Dokumentasjon må vedlegges eller ettersendes   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Hovedgrunn for henvisning</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> Sensoriske vansker<br><input type="checkbox"/> Motoriske vansker<br><input type="checkbox"/> Kommunikasjonsvansker<br><input type="checkbox"/> Spesifikke fagvansker<br><input type="checkbox"/> Psykososiale vansker | <input type="checkbox"/> Generelle lærevansker<br><input type="checkbox"/> Språkvansker<br><input type="checkbox"/> Konsentrasjonsvansker<br><input type="checkbox"/> Andre vansker |

|  |
|--|
| <b>Beskriv årsak til inntak ved SMI-skolen</b> |
|  |

|   |
|---|
| <b>Kartlegging</b>  |
| Hva har SMI-skolen gjort? Hvilken type kartlegging er foretatt? Kopi av kartleggingen vedlegges tilmeldingen. |
|   |

**Tiltak**

Hvilke tiltak er iverksatt ved SMI-skolen og hvilken effekt har disse hatt? Hva fungerer godt? Pedagogisk rapport vedlegges tilmeldingen

**Hva ønskes det at PP-tjenesten skal gjøre i saken?****Underskrifter**

Sted:

Dato:

Elevens underskrift:

Henvisers underskrift:

Foresattes underskrift:

Kryss av for riktig paragraf:

- Opplæringsloven § 13-3a:** Plikt for fylkeskommunen til å sørge for grunnskoleopplæring, spesialpedagogisk hjelp og videregående opplæring i helseinstitusjoner
  
- Opplæringsloven § 13-2:** Plikt for fylkeskommunen til å sørge for grunnskoleopplæring, spesialpedagogisk hjelp og videregående opplæring i institusjoner etter barnevernlova

Dersom § 13-2 kryss av for type plassering:

- Barnevernloven § 4-24 og § 4-26: Atferdsplassering (med og uten samtykke)
- Barnevernloven § 4-12: Omsorgsplassering