



Pedagogisk-psykologisk tjeneste

Postadresse: Postboks 2410, 3104 Tønsberg
Besøksadresse: Halfdan Wilhelmsens allé 1 (Byfogdløkka)
Telefon: 33 40 60 40
E-post: ppt@tonsberg.kommune.no

Opplysninger fra foreldre og samtykke til henvisning

(bruk eget ark ved behov)

Navn på barnet/ungdommen	Født	Barnehage/skole

Jeg/vi bekrefter at vi har lest og er kjent med innholdet i barnehagens/skolens pedagogiske rapport før henvisning. Kommentarer/betingelser:

Opplysningene behandles i henhold til regler om taushetsplikt i Forvaltningslovens § 13 og profesjonslovgivning om taushetsplikt. Jeg er opplyst om at det er frivillig å gi samtykke, og at det kan trekkes tilbake senere.

1. Gi en beskrivelse av hva som bekymrer deg/dere ved barnets/ungdommens utvikling

2. Beskriv barnets/ungdommens sterke og positive sider

3. Hvilke situasjoner er utfordrende for barnet/ungdommen hjemme? Hva kan gjøre situasjonen verre eller bedre?

4. Særlig merknader til barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer, skader, andre livshendelser)

5. Har barnet/ungdommen vært utsatt for traumatiske opplevelser?

6. Hvem består den nærmeste familie av til daglig?

7. Har dere/du hatt kontakt med andre instanser/fagpersoner i forbindelse med vansker? (Helsestasjon, lege, barnevern, NAV, annet)

8. Syn og hørsel bør undersøkes i forkant av henvisning til PP-tjenesten

Synet er undersøkt siste 6 måneder

Hørsel er undersøkt siste 6 måneder

9. Hva ønsker dere/du at PPT skal gjøre, og hva ønsker dere/du hjelp med?

--

Foreldres underskrift	Sted og dato
Foreldres underskrift	Sted og dato