|  |  |
| --- | --- |
|  **PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE (PPT)** | **PPT-Meløy**Postadresse: Gammelveien 5, 8150 ØrnesBesøksadresse: Storhammarn, 8150 ØrnesTlf. 75 71 07 80, Mob. 90 60 50 89 Fax. 75 71 07 81 |
|  |
| **HENVISNINGS SKJEMA****For elever i grunnskolen** |
| FYLLES UT MED BLOKKBOKSTAVER! | Fylles ut av PPT | Mottatt dato: | Saksnr: |
| **Gjelder:** | **KONFIDENSIELT** |
| Etternavn:  | For og mellomnavn: | Født: |
| Adresse: | Postnr og sted: | Tlf: |
| [ ] Gutt[ ] Jente | Etnisk bakgrunn: | Språk barnet bruker mest: |
| [ ] Fosterhjem – ansvarlig kommune: |
| **Foreldre/foresatte:** |
| **Mors navn:** | Tlf. priv | Mob. | Tlf arb. |
| Adresse: | Postnr og sted: |
| [ ] Biologisk mor[ ] Fostermor[ ] Adoptivmor | [ ] Foreldreansvar[ ] Daglig omsorg[ ] Samvær[ ] Ikke kontakt | Arbeidsted: |
| Mors ev samboer/ektefelle: |
| **Fars navn:** | Tlf. priv | Mob. | Tlf arb. |
| Adresse: | Postnr og sted: |
| [ ] Biologisk far[ ] Fosterfar[ ] Adoptivfar | [ ] Foreldreansvar[ ] Daglig omsorg[ ] Samvær[ ] Ikke kontakt | Arbeidsted: |
| Fars ev samboer/ektefelle: |
| [ ] Behov for tolk | Hvilket språk? | Hvem tok initiativet til henvisningen? |
| **Skole:** |
| Navn: | Klassetrinn | [ ] Plass i SFO |
| Adresse: | Klassestyrer |
| Poststed: | Ev. Annen kontaktperson Funkjson: |

|  |
| --- |
| **OPPLYSNINGER FRA SKOLEN** |
| 1. **HENVISNINGSGRUNN: (Gi en konkret beskrivelse av vanskene)**
 |
|  |
|  |
|  |
| 1. **NÅR STARTET VANSKENE OG HVORDAN BLE DE OPPDAGET??**
 |
|  |
|  |
|  |
| 1. **ANDRE INSTANSER SKOLEN SAMARBEIDER MED:**
 |
|  |
| 1. **VEDLEGG**
 |
| [x]  Pedagogisk rapport- skal alltid vedlegges [ ] Mattekartlegging [ ]  M prøve [ ] Alle teller [ ] Dynamisk kartlegging/-annet[ ] Carlsten [ ] Språk 6-16 [ ] STAS [ ] Halvårs-vurdering/karakterutskrift[ ] Resultat fra nasjonale prøver [ ] sjekkliste for ADHD[ ] Annet..................................................... |
| 1. **HVA ØNSKER SKOLEN AT PPT SKAL GJØRE I DENNE SAKEN?**
 |
| [ ] Kartlegging/utredning av vanskene[ ] Konsultasjon/veiledning til lærer(e)[ ] Bistand til utvikling av tiltak i skolen[ ] Direkte hjelp til barnet/ungdommen[ ] Sakkyndig vurdering[ ] Annet, spesifiser: |
| 1. **Utfylt av:**
 |
| Navn: | Funksjon: |
|  |  |
| 1. **Rektors underskrift:**
 |
| Dato: | Underskrift: |

**FRA FORELDRE/FORESATTE**

|  |
| --- |
| 1. **BESKRIV barnets problem/vansker slik dere ser det hjemme/skole.**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **BESKRIV BARNETS STERKE SIDER:**
 |
|  |
| 1. **NÅR STARTET VANSKENE? HAR BARNET SØSKEN MED LIGNENDE VANSKER?**
 |
|  |
|  |
| **11A HADDE DITT BARN SPESIELLE UTFORDRINGER I FORHOLD TIL UTVIKLINGEN?(SVANGERSKAP, FØDSEL, SPISING, SOVING, MOTORIKK, SPRÅK OG FØLELSER?)** |
|  |
|  |
| **11B SYN – HØRSEL SKAL SJEKKES FØR HENVISNING:** |
| * Syn – sjekket dato:
 |
| * Hørsel – sjekket dato:
 |
| * Allergi eller andre sykdommer:
 |
| **12.HVEM BESTÅR DEN NÆRMESTE FAMILIE AV TIL DAGLIG?** |
|  |
|  |
|  |
| **13.HVA SER DERE HJELPER BARNET MED PROBLEMET HJEMME?** |
|  |
| **14.HAR DERE HATT KONTAKT MED HELSESØSTER, BUP, FYSIOTERAPAUT, SYKEHUS, BARNEVERN ETC.** |
|  |
|  |
|  |
| **15A. DET GIS SAMTYKKE TIL AT PPT KAN** |
| [ ] Innlede samarbeid med skolen om barnet[ ] Kartlegge/utrede vanskene[ ] Utføre veiledning/rådgivning til de foresatte[ ] Gi direkte hjelp til barnet/ungdommen[ ] Utarbeide sakkyndig vurdering[ ] Annet spesifiser: |
| **15B. DET GIS SAMTYKKE TIL AT KOMMUNEN/SKOLEN KAN** |
| [ ]  Fatte enkeltvedtak om spesialundervisning (innvilgelse eller avslag). |
| **16.UTFYLLENDE OPPLYSNINGER.(legg ev. ved eget skriv)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **17.FORELDRES/FORESATTES UNDERSKRIFT:** |
| **Vi er kjent med opplysningene gitt i henvisningen og ev. vedlegg** **......................... ............................................................................................................****Dato Underskrift fra foreldre/foresatte**  |

**PEDAGOGISK RAPPORT**

|  |
| --- |
| **FRA SKOLE:** |
| **Vedlegg ifm. Henvisning til PPT-** |
| **Barnets navn:** | **Født:** |
| **Rapporten skrevet av:** |
| 1. **Rammebetingelser:**
 |
|  |
|  |
| 1. **Elevens faglige fungering:**
 |
|  |
|  |
| 1. **Elevens sosiale fungering i klassen:**
 |
|  |
|  |
| 1. **Hvordan er vanskene og barnets ressurs kartlagt? Legg ved rapporter/utredninger!**
 |
|  |
|  |
| 1. **Hvilke tiltak har vært iverksatt i forhold til barnets vansker? Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse. Legg ved eventuelle evalueringsrapporter.**
 |
|  |
|  |
|  |
| 1. **Elevens utbytte av opplæringstilbudet?**
 |
|  |
|  |
| **Vedlegg: Datert:** |
| **Vedlegg: Datert:** |
| **Vedlegg: Datert:** |
| **Vedlegg: Datert:** |
| **Vedlegg: Datert:** |
| **PEDAGOGISK RAPPORT** |

**MOMENTLISTE FOR PEDAGOGISK RAPPORT FRA SKOLEN**

1. **Rammebetingelser:**
* Klassetrinn
* Klassestørrelse
* Lærer-ressurs i klassen
* Beskrivelse av klassemiljø
1. **Elevens faglige fungering:**
* Elevens sterke side
* Områder der eleven har vansker
* Faglig nivå sett i forhold til klassen for øvrig
* Faglige nivå i forhold til elevens antatte forutsetninger
* Eksempler på faglige prestasjoner som kan illustrere punktene over
* Leksearbeid
* Elevens arbeidsmåter/læringsstrategier
1. **Elevens sosiale fungering i klassen:**
* Trivsel
* Samhandling
* Har eleven venner i klassen
* Har elevens sosiale fungering endret seg?
* Andre viktige forhold
1. **Hvordan er vanskene og barnets ressurser kartlagt?** Legg ved rapport/utredninger!
* Normerte prøver
* Andre prøver eller tester
* Observasjoner fra skolens personale
* Observasjoner foretatt av andre
1. **Hvilke tiltak har vært iverksatt i forhold til barnets vansker?** Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse. Legg ved ev. evalueringsrapporter!
* Skolens tiltak til nå
* Resultat av tiltakene
* Planlagte tiltak
1. **Elevens utbytte av opplæringstilbudet:**
* Skolens vurdering av elevens utbytte av opplæringstilbudet
* Behov for avvik fra læreplanverket
* Fag der eleven har behov for avvik fra læreplanverket
* Kort sammenfatning