|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE (PPT)** | | | | | **PPT-Meløy**  Postadresse: Gammelveien 5, 8150 Ørnes  Besøksadresse: Storhammarn, 8150 Ørnes  Tlf. 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** | |
| 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