**Henvisning til PP-tjenesten fra skole**

|  |
| --- |
| **Henvisningen gjelder:**  |
| Personopplysninger |
| Fornavn, mellomnavn | Etternavn | Fødselsnummer (11 siffer) |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Nasjonalitet | Morsmål:Mest brukte språk: | Skole:Klassetrinn: |
| Fosterhjem☐ ja ☐nei | Hvis ja, navn på ansvarlig kommune: |
| Kjønn: ☐ Gutt ☐ Jente  |
| Henvisningsgrunn: |

|  |
| --- |
| **Foreldre/foresatte** |
| Personopplysninger om forelder 1 |
| Fornavn, mellomnavn | Etternavn |
| Fødselsnummer (11 siffer) |
| Omsorgsfunksjon | ☐ Mor ☐ far ☐ Annet, spesifiser |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Mobil |
| Arbeidssted | E-post- må fylles ut |
| Behov for tolk ☐ Ja ☐ Nei | Hvilket språk: |
| Personopplysninger om forelder 2 |
| Fornavn, mellomnavn | Etternavn |
| Fødselsnummer (11 siffer) |  |
| Omsorgsfunksjon | ☐ Mor ☐ far ☐ Annet, spesifiser |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Mobil |
| Arbeidssted | E-post – må fylles ut |
| Behov for tolk ☐ Ja ☐ Nei | Hvilket språk: |

|  |
| --- |
| **Henvisende instans** |
| ☐ Barnehage ☐ Skole ☐ Andre ☐ Foresatte |
| Navn på instans | Telefon |
| Henvisningen er utfylt av: |

|  |
| --- |
| **Saken skal være drøftet med PPT i forkant av henvisning** |
| Dato for samtale/møte: |
| Hvem er saken drøftet med: |  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra henviser** |
| Henvisningsgrunn: (sett kryss) |
| ☐ | Sakkyndig vurdering av: ☐ behov for spesialpedagogisk hjelp (barnehage) ☐ spesialundervisning (skole) ☐ behov for framskutt/utsatt skolestart  ☐ behov for fritak fra opplæringsplikten  ☐ behov for alternativ læringsarena ☐ behov for ASK ☐ behov for individuell innsøking til VGS |
| ☐ | Behov for kartlegging/utredning av☐ Språk ☐ Lese- og skrivevansker ☐ Matematikkvansker☐ Sosio-emosjonelle vansker☐ Oppmerksomhet og konsentrasjon☐ Annet -hva?  |
| ☐ | Behov for veiledning/rådgivning |
| ☐ | Behov for henvisning til Statped |
| ☐ | Behov for henvisning til BUP |

|  |
| --- |
| **Andre instanser det er etablert samarbeid med:** |
| ☐ Helsestasjon ☐ BUP ☐ Habiliteringstjenesten ☐ Barnevernstjenesten ☐ Kommunepsykolog ☐ Familieveileder |
|  |

|  |
| --- |
| **Vedlegg som skal følge henvisningen fra barnehage/skole:** |
| * Pedagogisk rapport
* Foreldre-/foresatteskjema
 |

|  |
| --- |
| **Underskrift fra henvisende instans*** Ved egenhenvisning kan en se bort fra dette punktet.
 |
| Sted | Dato |
| Underskrift, styrer/rektor |

|  |
| --- |
| **Samtykke til henvisningen fra foreldre/foresatte/elev** |
| * Fra eleven er fylt 15 år kan vedkommende henvise seg selv til PPT, uten samtykke fra foreldre/foresatte
* Ved henvisning av elever som er 15 år eller eldre kreves det at vedkommende samtykker til henvisningen

**Det bekreftes at jeg/vi er gjort kjent med de opplysninger som er gitt i denne henvisningen, samt i dens vedlegg, og samtykker i henvisning til PPT Meløy** |
| Sted | Dato |
| Underskrift forelder 1 |
| Underskrift forelder 2 |
| Underskrift elev (fra fylte 15 år) |

|  |
| --- |
| **Skolens pedagogiske rapport ved henvisning til PPT**  |
| **Elevens navn:** | **Født:**  |
| **Skole:** |

Skolen har plikt til å vurdere og eventuelt prøve ut forskjellige tiltak som kan gi eleven tilfredsstillende utbytte av opplæringen. Se [Opplæringslova § 5-4](http://lovdata.no/lov/1998-07-17-61/%C2%A75-4).

Skolen skal vurdere om eleven kan få utbytte av den ordinære opplæringen før eleven henvises til PP-tjenesten.

|  |
| --- |
| 1. **Rammebetingelser:**
 |
| * Trinn
* Antall elever
* Organisering
 |  |
| * Pedagogressurser/

ressurser i gruppen/på trinnet.* Tilgjengelig fagkompetanse i klassen/på trinnet
 |  |
| * Beskriv skolens forutsetninger for å kunne gi tilpasset opplæring.

(eks: to-lærer system, spesialpedagogisk kompetanse, faste intensive kurs) |  |

|  |
| --- |
| 1. **Elevens vurdering av egen situasjon**

Fra eleven fyller 7 år skal de ha en mulighet til å uttale seg i saken og si sin mening. Fra eleven er fylt 12 år skal elevens mening tillegges stor vekt, se [barneloven § 31](http://lovdata.no/lov/1981-04-08-7/%C2%A731). Barns rett til å gi uttrykk for sin mening fremgår også av [Barnekonvensjonens art. 12](http://barneombudet.no/for-voksne/barnekonvensjonen/hele-barnekonvensjonen/#12). |
| Veiledende spørsmål:* Hva mener eleven om at hun/han skal henvises til PPT. Er eleven orientert om hvorfor hen er henvist til PPT?
 |  |
| * Hva opplever eleven som sine sterke sider (faglig og sosialt)?
 |  |
| * Hva opplever eleven som utfordrende/vanskelig (faglig og sosialt)?
 |  |
| * Er det noen fag eleven

synes er vanskelig/ gruer seg til? |  |
| * Hvilke arbeidsmåter opplever eleven å mestre best?
 |  |
| * Elevens egne forslag til hvordan hun/han kan lære best
 |  |
| * Evt. annet eleven forteller
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Beskriv læringsmiljøet på trinnet/klassen**
 |
| - faglig og sosial inkludering- mobbing- grupperinger- relasjoner (lærer-elev/elev-elev) |  |

|  |
| --- |
| 1. **Lærers vurdering av elevens faglige fungering**
 |
| * Elevens sterke sider i skolehverdagen:
* Interesser
* Fag eleven mestrer godt
 |  |
| * Kort beskrivelse av elevens vanske/vansker i skolehverdagen
 |  |
| * Beskriv elevens arbeidsmåte/strategier og kapasitet ut fra følgende:
* Konsentrasjon
* Oppmerksomhet
* Utholdenhet
* Holde fokus
* Planleggingsevne
* Komme i gang med, og fullføre oppgaver
 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Elevens sosiale fungering i gruppen/på trinnet**
 |
| * Sosialt samspill

- har eleven venner i klassen/på skolen?- deltar eleven i friminuttaktiviteter?- viser/uttrykker eleven trivsel?- følger eleven regler og beskjeder?- inviterer eleven til sosialt samspill?- blir eleven invitert i sosialt samspill?-digitalt/sosialt samspill |  |

|  |
| --- |
| 1. **Skolens vurdering av elevens utbytte av det ordinære opplæringstilbudet**
 |
| * Hvilke tiltak har vært utprøvd?
* Varighet?
* Effekt?
 |  |
| * Skolens vurdering av hvilke fag/ delområder eleven ikke har tilfredsstillende utbytte av ordinære opplæringen, til tross for iverksatte tiltak.
 |  |
| * Skolens vurdering av elevens behov for tilrettelegging og tilpasninger ut over ordinær opplæring.
 |  |

**Kartleggingsresultater**

|  |
| --- |
| 1. **Beskrivelse av resultater og vurderinger på gjennomførte *individuelle* kartlegginger**
 |
| Skriv inn/legg ved oppsummering av kartlegginger |  |

|  |
| --- |
| 1. **Er det gitt særskilt språkopplæring for eleven?** Jfr. Opplæringslova § 2-8
 |
| * Pedagogisk fagstøtte på morsmålet:
 | Ja ☐ | Nei☐ |
| * Eleven følger plan for norsk som annetspråk:
 | Ja ☐ | Nei☐ |
| * Beskrivelse av denne opplæringen:

(antall timer i uken, samordning av trinnets plan, bruk av materiell, elevens mestringsnivå.)**Gjelder minoritetsspråklige elever.** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Underskrift kontaktlærer**
 |
| **Sted/dato:****Underskrift:** |  |  |  |  |
| 1. **Underskrift rektor**
 |
| **Sted/dato:****Underskrift:** |
|  |

**Skjema fra foreldre/foresatte**

-skal følge med henvisningen til PPT

|  |
| --- |
| 1. Hvem består den nærmeste familien av til daglig og hvor bor barnet?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Beskriv barnets sterke sider:
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Gi en beskrivelse av vansken/utfordringer og i hvilke situasjoner er de fremtredende:
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Når startet vanskene?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Er det andre med lignende vansker i familien:
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Barnets utvikling**

(fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, spesielle livshendelser) |
| Ved språkutfordringer SKAL syn/hørsel alltid være sjekket i forkant av henvisningen.**Syn**; Fungerer synet normalt JA\_\_­­­­­­\_\_\_\_ NEI\_\_\_\_\_\_* + Hvor/når er synet sjekket?

**Hørsel;** Fungerer hørsel normalt JA\_\_\_\_\_\_\_\_ NEI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* + Hvor/når er hørsel sjekket?

**Sykdommer:** **Annet:** |

|  |
| --- |
| 1. **Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet**
 |
|   |

|  |
| --- |
| 1. **Barnets opplevelse av egne vansker**
 |
|   |

|  |
| --- |
| 1. **Andre opplysninger som kan være relevante for saken**

(eks: samlivsbrudd, flytting, omsorgsovertakelse, traumatiske opplevelser, skolevegring, mobbing, vanskelig livssituasjon) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Hva ønsker du/dere at PPT skal gjøre i denne saken?
 |
| [ ]  Kartlegging/utredning av vanskene[ ]  Veiledning/rådgivning [ ]  Sakkyndig vurdering |
| [ ]  Annet, spesifiser: |  |

|  |
| --- |
| 1. Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner i forbindelse med disse vanskene hos barnet?

(legg gjerne ved eventuelle rapporter eller lignende) |
| [ ]  **Ja** [ ]  **Nei (**Hvis ja, skriv inn navn på instanser/fagpersoner nedenfor) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Vedr. minoritetsspråklige/ flerspråklighet:
 |
| * Hvor mange år har du/dere bodd i Norge? Snakker dere norsk?
 |
|  |
| * Hvor mange år har barnet bodd i Norge?
 |
|  |
| * Hvilke språk snakker dere hjemme?
 |
|  |
| * Hvilket språk behersker barnet best?
 |
|  |
| * Hvor godt snakker, forstår, leser og skriver barnet eget morsmål?
 |
|  |
| * Opplysninger om tidligere skolegang: ( for elever i skolen)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Foreldre/ foresattes underskrift:**
 |
| **Jeg/vi er kjent med opplysningene som er gitt i denne henvisningen samt i vedlegg som følger med, og samtykker i henvisning til PPT Meløy** |
|  |
| **Sted/dato** |  |  |  |  |
|  |  |  | **Signatur** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Navn(trykte bokstaver)** |  |
|  |
| **Sted/dato** |  |  |  |  |
|  |  |  | **Signatur** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Navn(trykte bokstaver)** |