Et bilde som inneholder logo, symbol, Grafikk, Elektrisk blå

Automatisk generert beskrivelse Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

PPT Hustadvika og Gjemnes

# Henvisning til PP-tjenesten for elever i grunnskolen

For veiledning til utfylling av skjemaet, ta gjerne kontakt med PP-rådgiver som jobber på elevens skole. PP-tjenesten kan nås på telefon 712 99 820. Se PPT sin hjemmeside for mer informasjon: [Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) - Hustadvika kommune](https://hustadvika.kommune.no/tjenester/skole-og-utdanning/spesialundervisning/pedagogisk-psykologisk-tjeneste-ppt/)

|  |  |
| --- | --- |
| **Informasjon fra skole/henviser** | |
| Henvisende instans: | |
| **Hva trenger du/dere hjelp av PP-tjenesten til?**  **Sett kryss.** | |
| Utredning, råd og veiledning |  |
| Bekymringsfullt fravær |  |
| Sakkyndig vurdering (Opplæringsloven § 5-1) |  |
| Tidlig skolestart (Opplæringsloven § 2-1 tredje ledd) |  |
| Utsatt skolestart (Opplæringsloven § 2-1 tredje ledd) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om eleven** | |
| Etternavn, fornavn: | Fødselsnummer: |
| Adresse 1: | Postnummer og poststed: |
| Adresse 2: | Postnummer og poststed: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om foresatte**  **Særskilte opplysninger om bosted og foreldreansvar må dokumenteres.** | |
| Etternavn, fornavn foresatt 1 | Arbeidssted |
| Adresse, postnummer og poststed: | Tlf.nr.:  Epostadr.: |
| Behov for tolk? | Eventuelt hvilket språk? |
|  |  |
| Etternavn, fornavn foresatt 2 | Arbeidssted |
| Adresse, postnummer og poststed: | Tlf.nr.:  Epostadr.: |
| Behov for tolk? | Eventuelt hvilket språk? |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om skole** |
| Kontaktinformasjon skole (navn og telefon): |
| Kontaktlærer (navn og telefon): |
| Når ble saken drøftet i ressursteam? Navn på PP-rådgiver. |
| Hvem tok initiativ til henvisningen? |

|  |
| --- |
| **For flerspråklige elever** |
| Eleven har bodd i Norge siden: |
| Mottar eleven særskilt norskopplæring etter §2-8? |
| Mottar eleven tospråklig fagopplæring etter §2-8? |
| Mottar eleven morsmålsopplæring etter §2-8? |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra skole/andre**  Pedagogisk rapport skal vedlegges. Kryss av for hovedvansken under. Prioriter rekkefølgen ved behov for flere kryss. |
| Språkvansker   Herunder kommunikasjon/språkforståelse, taleflyt (stamming, løpsk tale), uttale.  Lærevansker   Herunder fagvansker/generelle lærevansker, lesing/skriving, matematikk.  Sosiale/emosjonelle vansker   Herunder oppmerksomhet/konsentrasjon, atferd/samhandling, sosial tilbaketrekning, bekymringsfullt  skolefravær |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra eleven**  Det skal legges til rette for at eleven fra fylte 7 år har 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. Barns rett til å gi uttrykk for sine meninger fremgår også av barnekonvensjonen art 12. Opplysninger fra eleven skrives i pedagogisk rapport. Om ønskelig kan det også skrives i feltet under. |
|  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra foresatte** |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene/utfordringene eleven har: |
| Beskriv elevens sterke sider: |
| Når startet vanskene? |
| Særlige merknader i elevens utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser): |
| Har eleven undersøkt hørsel og syn? Når var sist undersøkelse? |
| Hvem består den nærmeste familien av til daglig? |
| Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet/eleven? |
| Gi gjerne utdypende opplysninger om hva du/dere ønsker hjelp til her: |
| Har du eller dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, sosial/barnevern eller andre)? |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke til henvisning fra foresatte**  Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig. | |
| Samtykke til samarbeid med (sett kryss bak):  Helsestasjon / skolehelsetjeneste  Barneverntjeneste  Psykiatritjeneste  Fastlege /spesialisttjeneste  Skole/barnehage  Skolens ressursteam  Andre: | |
| Underskrift foresatt 1: | Dato, sted: |
| Underskrift foresatt 2: | Dato, sted: |
| Elever over 15 år: | Dato, sted: |
| Underskrift kontaktlærer: | Dato, sted: |
| Underskrift rektor: | Dato, sted: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vedlegg**  Følgende vedlegg skal legges ved henvisningen (sett kryss). | |
| Pedagogisk rapport **(skal vedlegges)** |  |
| Kartlegging **(skal vedlegges)** |  |
| Dokumentasjon på utprøvede tiltak **(skal vedlegges, evt. Beskrives i pedagogisk rapport)** |  |
| Karakterer (gjelder ungdomsskoleelever) |  |
| Kartlegging av elevens norskferdigheter (gjelder elever med vedtak etter Opplæringsloven § 2-8) |  |
| LOGOS-rapport (ved spørsmål om lese- og skrivevansker) |  |

Kopi sendes til foresatte.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Postadresse:**  Postboks 29  6499 Eide | **Besøksadresse:**  Rådhusvegen 7  6499 Eide | **Telefon:**  71299820 | **Org.nr:**  975.319.245 | **Du finner oss på:**  hustadvika.kommune.no |