# Henvisning til Pedagogisk-psykologisk tjeneste

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personalia | | | | | | |
| Etternavn: | | Mellomnavn: | | | Fornavn: | |
| Personnr. (11 siffer): | | Adresse: | | | Postnr/sted: | |
| Morsmål: | | Antall år i Norge: | | |  | |
| Barnehage/skole/annet: | | | | | Avdeling/årstrinn: | |
| Foresatte | | | | | | |
| Etternavn: | | Fornavn: | | | Relasjon: | |
| Adresse: | | | | | Postnr/sted: | |
| Tlf: | | E-post: | | | | |
| Behov for tolk- *sett kryss* | |  | Språk: | | | |
|  | | | | | | |
| Etternavn: | | Fornavn: | | | Relasjon: | |
| Adresse: | | | | | Postnr/sted: | |
| Tlf: | | E-post: | | | | |
| Behov for tolk- *sett kryss* | |  | Språk: | | | |
|  | | | | | | |
| Foreldreansvar |  |  | | Daglig omsorg/barnet bor hos | | |
| Begge |  |  | | Begge | |  |
| Mor alene |  |  | | Mor alene | |  |
| Far alene |  |  | | Far alene | |  |
| Andre: |  |  | | Andre: | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Henvisningsgrunn – *sett kryss kun i én kategori 1,2 eller 3* | |
| Sakkyndig vurdering | |
|  | Behov for spesialpedagogisk hjelp for førskolebarn |
|  | Behov for individuelt tilrettelagt opplæring for elever i grunnskolen |
|  | Behov for individuelt tilrettelagt opplæring organisert i alternativ opplæringsarena |
|  | Behov for individuelt tilrettelagt opplæring organisert som hjemmeundervisning |
|  | Tidlig/utsatt skolestart |
|  | Fritak for opplæringsplikten |
|  | Annet: |
| Utredning | |
|  | Dysleksi (Diagnostisering fra 4. trinn) |
|  | Annet, spesifiser: |
| 1. **Veiledning** | |
|  | Fagvansker (skole) |
|  | Forsinket utvikling (barnehage) |
|  | Sosiale og relasjonelle utfordringer |
|  | Skolefravær |
|  | Oppfølging av elevens skolemiljø, jfr. opplæringsloven kap. 12 |
|  | Oppfølging av barnets psykososiale barnehagemiljø jfr. barnehageloven kap. VIII |
|  | Uttalevansker (veiledning og direkte arbeid av logoped) |
|  | Hørselsvansker (veiledning og direkte arbeid av audiopedagog) |
|  | Annet, spesifiser: |

|  |
| --- |
| **Oppsummert beskrivelse av vansker og eventuelle systemfaktorer som påvirker barnets/elevens fungering** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Henvisende instans** | | | |
| Skole/barnehage/ev.andre: | | | Telefon: |
| Adresse: | | | Postnr/sted: |
| Kontaktperson ved henvisende instans: | | | Telefon: |
| Sted/dato: | | Underskrift av leder ved henvisende instans: | |
| **Følgende dokumentasjon vedlegges** | | | |
|  | Utfylt skjema: *Arbeid i tiltakskjeden* | | |
|  | Kopi av skårede kartleggingsresultater | | |
|  | Referat tiltaksteam (barnehage) | | |
|  | Karakterutskrift (ungdomsskole) | | |
|  | Syn og hørselstest av nyere dato *(anbefales)* | | |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra foresatte** |
| Hva er du/dere bekymret for: |
| Beskriv barnets sterke sider: |
| Annet: |
| **Opplysninger fra barnet** |
| Hvordan trives du i barnehagen/skolen? |
| Hva liker du? |
| Hva oppleves som vanskelig? |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Samtykke fra foresatte** | | | |
| Barnets navn: | | | Fødselsnr. 11 siffer: |
|  | Jeg/vi godkjenner at vårt barn henvises til PP-tjenesten | | |
|  | Jeg/vi godkjenner at PPT innhenter relevante opplysninger fra, og samarbeider med, følgende instanser i utredningsperioden *(kryss av for instanser med relevant informasjon om barnet):* | | |
|  | | | |
|  | Virksomhet spesialpedagogikk førskole | | |
|  | Virksomhet forebyggende tjenester (Familiesenteret og helsestasjonen) | | |
|  | Fastlege/sykehus | | |
|  | Barneverntjenesten | | |
|  | Kompetansesenter rus og psykiatri | | |
|  | Avdeling livslange tjenester | | |
|  | Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk | | |
|  | Habiliteringstjenesten for barn og unge | | |
|  | Tidligere barnehage/skole/PPT  Navn instans og kommune: | | |
|  | Andre: | | |
|  | Aktuelle utredningsrapporter vedlagt: | | |
| Sted/dato | | Sted/dato | |
| Signatur foresatt 1: | | Signatur foresatt 2: | |
| Signatur elev over 15 år (kan henvise på eget initiativ) | |  | |

I de tilfellene der foreldrene bor hver for seg er det tilstrekkelig at bostedsforelderen samtykker til at det settes i gang sakkyndig utredning, men det er ønskelig at begge foresatte underskriver. Samtykket kan når som helst endres eller trekkes tilbake av foresatte/elev over 15 år, ved henvendelse til PPT.

|  |
| --- |
| Skolens pedagogiske rapport *:**Se Veilederen Individuelt tilrettelagt opplæring (Udir) for beskrivelse av skolens vurderingspunkter* *Dersom etterspurt informasjon fremkommer av vedlegget Arbeid i tiltakskjeden, vises det til dette.* *Ved henvisning for utredning eller veiledning, fyll ut punkter som anses relevante for området.* |
| Problembeskrivelse |
|  |
| Elevens skolehistorie |
| *For eksempel tidligere skoler, fravær, lærerskifter* |
| Elevens interesser og sterke sider |
|  |
| Språklig fungering |
| *For eksempel uttale, ordforråd, språkforståelse, formidlingsevne* |
| *Hvis flerspråklig, fungering på morsmål:* |
| Sosial og relasjonell fungering |
| *For eksempel trivsel, motivasjon, samarbeidsferdigheter, sosial kompetanse, relasjoner til lærere og medelever* |
| Kartleggingsresultater og kompetanse i fag |
| *Oppsummering av kartleggingsresultater knyttet opp mot normer* |
| *Kompetanse i grunnleggende ferdigheter* |
| *Kompetanse i norsk, matematikk og engelsk* |
| *Vurdering av elevens mestrings- og funksjonsnivå, læringsforutsetninger og utviklingsmuligheter* |
| Innhold, tilpasningerog tiltak i ordinær opplæring |
| *Systemfaktorer som mål, innhold, rammer, trinnets faglige nivå, læringsmiljø, differensieringstiltak* |
| *Tilpasninger og tiltak for eleven og beskrivelse av effekt* |
| Elevens utbytte av opplæringstilbudet |
| *Skolens vurdering* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rapporten er utarbeidet av | | |
| Navn | Stilling | |
| Kjennskap til eleven i antall år/mnd |  | Det bekreftes at foresatte har fått kopi av rapporten |
| Sted/dato | Signatur | |

|  |
| --- |
| Barnehagens pedagogiske rapport*Se Veilederen Spesialpedagogisk hjelp (Udir) for beskrivelse av barnehagens vurderingspunkter Dersom etterspurt informasjon fremkommer av vedlegget Arbeid i tiltakskjeden, vises det til dette.*  *Ved henvisning for utredning eller veiledning, fyll ut punkter**som anses relevante for området.* |
| Problembeskrivelse |
|  |
| Barnets barnehagehistorie |
| *Alder ved oppstart, bytter av barnehage, fravær,* *hel-/deltidsplass* |
| Barnets interesser og sterke sider |
|  |
| Språklig fungering |
| *For eksempel uttale, ordforråd, språkforståelse, formidlingsevne* |
| *Hvis flerspråklig, fungering på morsmå:* |
| Sosial og relasjonell fungering |
| *For eksempel trivsel, motivasjon, lek- og samarbeidsferdigheter, følelsesregulering, oppmerksomhet og konsentrasjon, relasjoner til voksne og barn* |
| Motorikk og selvhjelpsferdigheter |
| *Grov- og finmotorisk fungering, av- og påkledning, måltid, toalett* |
| Kartleggingsresultater |
| *Oppsummering av kartleggingsresultater knyttet opp mot normer, for eksempel TRAS, Alle med* |
| *Beskrivelse av observasjoner* |
| *Andre relevante opplysninger* |
| *Vurdering av barnets mestrings- og funksjonsnivå, læringsforutsetninger og utviklingsmuligheter* |
| Innhold, tilpasninger og tiltak i det ordinære barnehagetilbudet |
| *Systemfaktorer som organisering, bemanningsnorm, språkmiljø, barnehagemiljø, barnehagens interne støttesystem* |
| *Tilpasninger og tiltak for barnet og beskrivelse av effekt* |
| Barnets utbytte av barnehagetilbudet |
| *Barnehagens vurdering* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rapporten er utarbeidet av | | |
| Navn | Stilling | |
| Kjennskap til barnet i antall år/mnd |  | Det bekreftes at foresatte har fått kopi av rapporten |
| Sted/dato | Signatur | |