**Pedagogisk-psykologisk tjeneste**

**for Vefsn-regionen**

**Fearnleysgt. 27, postboks 49, 8651 Mosjøen UNNTATT OFFENTLIGHET**

**Jfr. Offl. § 13 jf. fvl . § 13 første ledd.**

**Tlf.: 75 11 99 77**

**E-mail: ppt@vefsn.kommune.no**

**Henvisning til PPT fra grunnskole**

**Skole**

|  |
| --- |
| Alle henvisninger avtales på drøftingsmøte med PPT dersom ingen annen avtale foreligger. Eleven ble drøftet med PP-tjenesten.  Dato for drøfting og navn på representant fra PPT:  Er eleven informert om henvisningen, og hatt anledning til å uttale seg (jf Barnekonvensjonen art.12)  Ja  Nei  Hvis nei, begrunnelse: |

|  |
| --- |
| **Det ønskes kontakt med Pedagogisk-psykologisk tjeneste vedrørende (sett kryss):** |
| Sakkyndig vurdering iht. opplæringsloven § 11-6 Rett til individuell tilrettelagt opplæring (ITO), inkludert veiledning |
| Fornying av sakkyndig vurdering |
| Sakkyndig vurdering. Fritak for vurdering med karakter (Jfr. Forskrift opplæringsloven § 9-21) |
| Skolen har vurdert at eleven har et forsvarlig utbytte av ordinær opplæring og ber om: |
| Utredning av lese og skrivevansker / dysleksi |
| Råd og veiledning for tilpassa opplæring |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opplysninger om eleven** | | | | | |
| Etternavn: | | Fødselsnummer: | | Gutt | Jente |
| Fornavn: | | Skole/trinn: | Kontaktlærer: | | |
| Adresse: | Postnr/sted: | Morsmål: | | | |
| Hørsel undersøkt:  Dato: Konklusjon: | | Syn undersøkt:  Dato: Konklusjon: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opplysninger om familie** | | |
| **Foresatt 1:**  Fødselsnummer: | Språk:  Behov for tolk (ja/nei): | Telefon: |
| E-post: | | |
| Adresse: | Postnr/sted: | |
| **Foresatt 2:**  Fødselsnummer: | Språk:  Behov for tolk (ja/nei): | Telefon: |
| E-post: | | |
| Adresse: | Postnr./sted: | |
| Hvem bor eleven sammen med (voksne og barn): | Ved fosterhjem – ansvarlig kommune: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bakgrunn for henvisningen**  Sett 1 etter hovedårsak for henvisningen, deretter 2,3.. dersom det er flere årsaker til at eleven henvises | | | |
| Psykososial utvikling |  | Motorikk |  |
| Generell læring |  | Medisinske årsaker |  |
| Lesing/ skriving |  | Forsinket utvikling |  |
| Matematikk |  | Konsentrasjon- og oppmerksomhet |  |
| Språk/kommunikasjon |  | Selvregulering |  |
| Syn |  | Store sammensatte vansker |  |
| Hørsel |  | Alvorlig skolefravær |  |
| Annet: | | | |

|  |
| --- |
| **Kort beskrivelse av henvisningsgrunn og utprøvde tiltak jfr. opplæringslova § 11-2:** |
| (*Utprøvde tiltak, rapporter og referater vedlegges henvisning og beskrives i pedagogisk rapport)* |
| **Foresattes beskrivelse (fylles ut av foresatte eller i samarbeid med dem):** |
| * Foresattes beskrivelse: * Hvordan tror du/dere barnet opplever sin situasjon, evt. hvordan beskriver barnet selv sin situasjon: * Hva ønsker foresatte av PP-tjenesten: |
| **Hva ønskes klarlagt av PPT** |
|  |
| **Skolens vurdering av læringsutbytte** |
| Har eleven forsvarlig utbytte av den ordinære opplæringen? |

|  |
| --- |
| **Følgende skal vedlegges henvisningen (kryss av):**  Pedagogisk rapport  Oversikt over utprøvde tiltak, rapporter og referat fra møter (f.eks. fra intensive tiltak eller vedtak etter § 12-4)  Språk 6-16  Karakterutskrift (gjelder ungdomsskolen)  Resultater og tolking av kartlegging som er gjennomført siste år (ihht kommunens prøveplan)  Eventuell IOP og Årsrapport og/ eller andre kartlegginger  Ved henvisning grunnet lese- og skrivevansker: En egenprodusert tekst  Ved henvisning grunnet matematikkvansker: *Alle Teller* med elevintervju?  For minoritetsspråklige: Oppsummering Udirs kartleggingsmateriale *Språkkompetanse i grunnleggende norsk* og resultat fra Florokartlegging  Oppgi årsak dersom ikke ovennevnte dokumentasjon er vedlagt: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Henvisende skole ved rektor:** | |
| Skole: | Telefon: |
| E-post: | |
| Dato/underskrift rektor: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktperson ved skolen:** | |
| Navn/tittel: | Telefon: |
| E-post: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift foresatte:** | |
| Dato/underskrift foresatt 1: | Dato/underskrift foresatt 2: |

|  |
| --- |
| **Er eleven over 15 år kan hun/ han henvise seg selv uten foreldrenes samtykke:** |
| Samtykker du til at PPT orienterer foresatte om henvisningen  JA  NEI  Dato/underskrift eleven selv: |