**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 [ ]  NeiHvis 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 FlorokartleggingOppgi 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: |