# **Henvisning til pedagogisk psykologisk tjeneste**

## **Skole**

|  |
| --- |
| ELEV |
| **Fornavn** | **Etternavn** | **Fødselsnummer (11 siffer)** |
| **Adresse** | **Kulturbakgrunn** | **Morsmål** |
| **Skole** | **Klassetrinn** | **Kontaktlærer** | **Fastlege** |
| FORESATT 1 |
| **Fornavn** | **Etternavn** | **Fødselsnummer (11 siffer)** |
| **Adresse** | **E-post** | **Telefon nr.** |
| FORESATT 2 |
| **Fornavn** | **Etternavn** | **Fødselsnummer (11 siffer)** |
| **Adresse** | **E-post** | **Telefon nr.** |
| TOLK |
| **Er det behov for tolk?** | **Evt. hvilket språk** |
| FORELDREANSVAR/OMSORGSITUASJONEN |
| **Hvem har foreldreansvaret?** *(Sett kryss)* | **Hvem har daglig omsorg?** *(Sett kryss)* |
| Foresatt 1 |  | Begge foreldrene |  |
| Foresatt 2 |  | Pendler mellom foreldrene |  |
| Begge |  | Hos en av foreldrene |  |
| Andre (Hvem?) |  | En av foreldrene og samboer/ektefelle |  |
| Hos besteforeldre eller annen familie |  |
| Bor i fosterhjem |  |
| Bor på institusjon |  |

*Dersom eleven bor i fosterhjem, skal barnevernet skrive under på henvisningen.*

|  |
| --- |
| HENVISNINGSGRUNN |
| **Hvorfor henvises eleven? (Kort beskrivelse)** |
| *(eks. utbytte av ordinær opplæring, vurdering av alternativ opplæringsarena, store endringer etter forrige sakkyndige vurdering, vurdering av delvis fritak)* |
| NÅR OG MED HVEM ER SAKEN DRØFTET MED PPT?  |
| *(Tiltaksmøte(r), henvisningen anbefales i tillegg gjennomgått med skolekontakt på forhånd)* |
| DOKUMENTASJON SKAL ALLTID VÆRE VEDLAGT FOR Å FÅ SAKEN VURDERT FOR INNTAK |
| **Sett kryss** |
| Tiltaksmodellen/pedagogisk rapport (inkl. alle møtereferat på TKS-nivå) |  |
| Språk 6-16 og 20 spørsmål (skriv inn med penn pga scanning) |  |
| Dersom kartlegging i matematikk eller Logos er foretatt, legg ved rapport |  |
| Faglige kartlegginger og resultater fra nasjonale prøver, halvårsprøver o.l. med analyse og tiltak, utviklingssamtaler/fagsamtaler, elevprodusert tekst |  |
| Fag- og timefordelingsplan |  |
| Syn og hørsel må være kontrollert hos helsesøster, evt. ØNH-lege, optiker etc. Legg ved rapport |  |
| Vurdering av elevens kompetanse i fag (se hjemmesiden til Orkland kommune, PPT) |  |
| Elever med behov etter § 2-8: Kartlegging av elevens norskferdigheter, bruk kommunal veileder for minoritetsspråklige i barnehage og skole (se hjemmesiden til Orkland kommune, PPT) |  |

|  |
| --- |
| OM PPT |
| * *Pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) er hjemlet i opplæringsloven § 5-6 og er kommunens sakkyndige instans. Alle individuelle henvisninger til PPT avsluttes med en sakkyndig vurdering som består av utredning og tilråding.*
* *Alle skal få skriftlig tilbakemelding innen 3 uker etter at PPT har mottatt henvisningen.*
* *Dersom PPT vurderer at henvisningsgrunnen ligger utenfor PPT sitt ansvarsområde, blir det ikke skrevet sakkyndig vurdering (og det blir ikke fattet enkeltvedtak). Avvisningen blir begrunnet i brev.*
* *Sakkyndig vurdering er grunnlagsdokument for enkeltvedtak som fattes av rektor, og som alltid foreligger etter at det er utarbeidet en sakkyndig vurdering.*
* *Foresatte/eleven selv har innsynsrett i alle journalpapirer etter forvaltningsloven § 18. Opplysninger vil bli registrert elektronisk.*
* *PPT sender brev digitalt, og fødselsnummer til foresatte må derfor oppgis.*
 |
| UNDERSKRIFTER |
| **Pedagogisk rapport og henvisning er gjennomgått med foresatte og elev.** **Samtykke til henvisning:** |
| Dato | Underskrift foresatt 1 |
| Dato | Underskrift foresatt 2 |
| *Ved delt foreldreansvar skal begge signere. Ved overtatt omsorg skal barneverntjenesten signere.* |
| Dato | Elever som er fylt 15 år skal samtykke til henvisning, og skal signere her |
| Dato | Underskrift rektor, vedtaksansvarlig (Når alt forarbeid er utført og ligger vedlagt) |
| ***PPT returnerer saken hvis saken ikke er godt nok belyst, legg derfor med alle vedlegg.*** |

|  |
| --- |
| OPPLYSNINGER FRA FORESATTE |
| **Beskriv elevens sterke og positive sider** |
|  |
| **Gi en beskrivelse av hva som bekymrer deg/dere ved elevens utvikling. Når begynte utfordringene?** |
|  |
| **Særlige merknader mht. utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer, medisiner etc.)** |
|  |
| **Hvilke situasjoner er utfordrende for eleven hjemme? Hva kan gjøre situasjonen verre eller bedre?** |
|  |
| **Har eleven vært utsatt for traumatiske opplevelser?** |
|  |
| **Hvem består den nærmeste familien av til daglig?** |
|  |
| **Har dere/du kontakt med andre instanser/fagpersoner i forbindelse med vansker? (Helsestasjon, lege, barnevern, NAV, sykehus, annet)** |
|  |
| **Hvilke tanker har dere om hvordan eleven lærer best?** |
|  |

|  |
| --- |
| OPPLYSNINGER FRA ELEVEN |
| *Barn har rett til å uttale seg om forhold som berører dem (barnekonvensjon artikkel 12). Denne samtalen har også som formål å forklare eleven hva informasjonen skal brukes til (henvisning).* |
| Dato for samtale |  |
| Tilstede |  |
| **Elevens egne tanker om skolehverdagen, i samtale med pedagog** |
| **Eksempler på punkter for samtale, still oppfølgingsspørsmål for å unngå ja/nei svar:*** Hva er du god på, styrker? / Hva er du flink til?
* Hvilke fag liker du?
* Si noe om hvordan du har det på skolen?
* Har du venner?
* Hvem liker du å jobbe sammen med?
* Hvem liker du å være sammen med i friminuttet og på fritiden?
* Hvordan oppleves læringsmiljøet i klassen? Opplever du å være inkludert?
* Hvilke mål har du for egen læring?
* Hva synes du er vanskelig?
* Hva er best mulig hjelp for deg? Hvilken hjelp/støtte har du behov for?
* Hvilke voksne liker du å få hjelp av?
* Hvor gode er de voksne på å gi ros, støtte og å se det du er god til?
 |
| **Underskrift** |
| Dato | Underskrift elev  |