



HENVISNINGSSKJEMA

Pedagogisk-psykologisk tjeneste

UNNTATT OFFENTLIGHET
Jfr. Offentlighetsloven § 5a

KLASSE/GRUPPE SOM HENVISES: Klasse: Skole: Tlf: Klassestyrer: Antall elever: Antall gutter: Antall jenter:	FYLLES UT AV PPT Jnr: Inntaksdato: Fagperson: Rehenvist:
BARN / UNGDOM / VOKSNE SOM HENVISES: Fødselsdato: Jente <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Fornavn: Etternavn: Adresse: Postnr: Tlf: Mobil:	FYLLES UT AV PPT Jnr: Inntaksdato: Fagperson: Rehenvist:
MOR/FORESATT (Adresse osv. fylles ut hvis ulikt det som er notert over): Navn: Fødselsdato: Adresse: Postnr: Tlf. privat: Mobil: Tlf. jobb:	Relasjon: <input type="checkbox"/> Biologisk mor <input type="checkbox"/> Adoptivmor <input type="checkbox"/> Stemor <input type="checkbox"/> Fosteremor
FAR/FORESATT (Adresse. osv. fylles ut dersom ulikt det som er notert over): Navn: Fødselsdato: Adresse: Postnr: Tlf. privat: Mobil: Tlf. Jobb:	Relasjon: <input type="checkbox"/> Biologisk far <input type="checkbox"/> Adoptivfar <input type="checkbox"/> Stefar <input type="checkbox"/> Fosterfar
PERSONOPPLYSNINGER FOR EVENTUELLE ANDRE OMSORGPERSONER: Navn: Fødselsdato: Adresse: Postnr: Tlf. privat: Mobil: Tlf. Jobb:	Relasjon:
SØSKEN/ HALVSØSKEN/ ANDRE I FAMILIENS OMSORG: Navn: Fødselsår:	Gutt <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/>
SKOLE/BARNEHAGE: Skole/ barnehage: Klasse/gruppe: Klassestyrer/avdelingsleder: Tlf.: Adresse: Postnr:	

TILTAK SOM HAR VÆRT PRØVD

Ved fagvansker: Hvilke metodiske og organisatoriske tilrettelegginger har vært gjort hittil?

- Hva har fungert godt ?
- Hva har fungert dårlig?

Ved atferdsvansker eller emosjonelle vansker:

- Hva er gjort for å bedre forholdene?
- I klasserommet?
- I friminuttene?

Tiltakenes varlighet:

EFFEKTEN AV TILTAK:**HENVISERS VURDERING AV HVA PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE KAN BIDRA MED I SAKEN:****HENVISENDE INSTANS:**

Rektor/styrer/andre:

Telefon:

Dato:

Underskrift:

Plass for stempel:

FORESATTES UNDERSKRIFT:

Jeg/vi er orientert om begrunnelsen for henvisningen, og samtykker i denne.

Dato:

Underskrift:

Underskrift:

Pedagogisk-psykologisk tjeneste er hjemlet i Opplæringsloven. Tjenesten står administrativt under Skolekontoret. Tjenestens oppgaver er fastsatt i Opplæringslovens §5-6: "Kvar kommune og kvar fylkeskommune skal ha ei pedagogisk-psykologisk teneste. Den pedagogisk-psykologiske tenesta i ein kommune kan organiserast i samarbeid med andre kommunar eller med fylkeskommunen. Tenesta skal hjelpe skolen i arbeidet med

kompetanseutvikling og organisasjonsutvikling for å leggje opplæringa betre til rette for elevar med særlege behov. Den pedagogisk-psykologiske tenesta skal sørge for at det blir utarbeidd sakkunnig vurdering der lova krev det. Departementet kan gi forskrifter om dei andre oppgåvene til tenesta”.

NB! Henvisningen vil bli returnert dersom skjemaene ikke er fullstendig utfylt. ”Kartlegging av førskolebarn”/ ”Elevkartlegging” (for skoleelever) skal være vedlagt.

FØR HENVISNING TIL PPT SKAL BARNEHAGEN/SKOLEN HA

- kartlagt vanskene med relevante og anbefalte kartleggingsprøver.
- prøvd ut tiltak i tråd med funn fra kartlegging og vurdert effekten av disse.
- drøftet saken med skolens ledelse.
- drøftet saken med PPT i ”Åpen tid”.

NB! Kryss av for å markere at dette er gjort.

SJEKKPUNKTLISTE:

- Henvisningsskjemaet er fullstendig utfylt.
- Foresatte er gjort kjent med kartleggingsresultatene og innholdet i henvisningen.
- ”Kartlegging av førskolebarn”/ ”Elevkartlegging” er lagt ved.
- For elever med fagvansker: Har lagt ved resultater og tolkning av kartleggingsprøver i norsk, matte og engelsk.
- Eventuelle utredninger fra andre instanser, for eks. lege, fysioterapeut, er lagt ved.

NB! Kryss av for å markere at dette er gjort.