# Henvisning til pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) for Nord-Østerdal

(i kommunene Alvdal, Folldal, Os, Rendalen, Tolga og Tynset)

Adr. Torvgata1, Rådhuset, 2500 Tynset

Tlf. PPT: 62 48 50 50 /940 06 395 Tlf. Servicetorget: 62 48 50 00

**Individsak barn/elev/voksen**

|  |
| --- |
| **Oppdraget gjelder barn/elev/voksen** |
| Navn (etternavn – fornavn – mellomnavn)      |
| Adresse      | Postnr.      | Poststed      |
| [ ]  Jente [ ]  Gutt | Fødselsnr. (11 siffer)      | Telefonnummer      |
| Nasjonalitet (sett kryss og skriv inn nasjonalitet og morsmål)[ ]  Norsk [ ]  Annen nasjonalitet       Hvilken/morsmål       Antall år i Norge       Behov for tolk [ ]  ja [ ]  nei |
| Skole/barnehage      | Årstrinn/avdeling      |
| Navn foreldre/foresatte       | Navn foreldre/foresatte      |
| Foreldreansvar: [ ]  Mor [ ]  Far [ ]  Begge [ ]  Hvis annet beskriv: |
| Søsken (navn, kjønn og fødselsår)      |
| Adresse      | Adresse      |
| Postnr.      | Poststed      | Postnr.      | Poststed      |
| TelefonnummerPrivat        | Arbeid        | Mobil       | TelefonnummerPrivat        | Arbeid        | Mobil       |

|  |
| --- |
| **Henvisningsgrunn** (velg inntil 3 henvisningsgrunner. Sett den viktigste først) |
| 1. prioritet

      | 1. prioritet

      | 1. prioritet

      |
| 1. Lese-/skrivevansker
2. Språk-/kommunikasjonsvansker
3. Matematikkvansker
4. Generell lærevansker
5. Sosiale/emosjonelle vansker
6. Utfordrende atferd
7. Belastninger i familien
8. Konsentrasjon-/oppmerksomhetsvansker
 | 1. Nonverbale vansker
2. Synsvansker
3. Hørselsvansker
4. Motoriske vansker
5. Medisinske spørsmål
6. Bekymringsfullt skolefravær
7. Utsatt/framskutt skolestart
8. Annet
 |
| [ ]  Er barnet/eleven informert om henvisningen? |
| [ ]  Saken er drøftet med PPT Navn:       |
| Hvem har tatt initiativet til henvisningen?       | Har barnet/eleven vært henvist PPT tidligere?       |
| [ ]  Barnet har fått mulighet til å uttale seg i saken og si sin mening. Fra fylte 12 år skal elevens mening tillegges stor vekt, jf. Barneloven § 31 og Barnekonvensjonens artikkel 12. | [ ]  Det er foretatt en barnets beste vurdering jf. Barnekonvensjonens artikkel 3 i forkant av henvising til PPT. |
| Har barnet blitt synstestet? JA [ ]  NEI [ ] Hvis ja, når og av hvem?       | Har barnet blitt hørselstestet? JA [ ]  NEI [ ] Hvis ja, når og av hvem?       |
| Har barn/foreldre/foresatte kontakt med andre instanser?[ ]  BUP [ ]  Fysioterapeut [ ]  Barnevernstjenesten [ ]  Ergoterapeut[ ]  Helsestasjon [ ]  Logoped[ ]  Habiliteringstjenesten [ ]  Andre - hvilken instans?        |
| **Opplysninger fra barnehage/skole**  |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene/grunn for henvisning/vurdering av utbytte av ordinær opplæring. Pedagogisk rapport må vedlegges. Se momentliste.For ungdomsskolene: legg ved karakterutskrift.       |
| Når startet vanskene?Hva slags undersøkelse/kartlegging/vedtak er gjort? (Legg ved resultatene).      |
| Hvilke tiltak har vært iverksatt for å avhjelpe elevens vansker? Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse:1. § 11-3: Intensiv opplæring [ ]
2. § 11-4: Personlig assistanse [ ]
3. § 11-5: Fysisk tilrettelegging [ ]

       |
|  |
| **Opplysninger fra foreldre**  |
| Kort beskrivelse av vanskene/grunn for henvisningen. Fylles inn av kontaktlærer i samråd med foreldre.  |
| Hvem består den nærmeste familie av til daglig:       |
| Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet:      |
| **Rammebetingelser**  |
| Gi en kort beskrivelse av barnets barnehage/klassemiljø og læringsmiljø (sosialt klima/relasjoner, ekstra timeressurs/voksentetthet, gruppe-/klassestørrelse, voksenkompetanse).      |

|  |
| --- |
| **Hva ønskes utført av PPT?** |
|       |
| **Mål for oppdraget: barnet/eleven/hjemmet, barnehagen/skolen** |
|       |
|  |
| **Henvisende instans** |
| Person(er)/instans      |
| Kontaktperson      |
| Adresse      | Postnr.      | Poststed      |
| Telefonnummer      | Meldt dato      |
|  |
| **Underskrifter** |
| Sted og dato       |
| Henvisers underskrift (når barnehage/skole henviser, underskriver virksomhetens leder) |
| Sted og dato       |
| Foreldre/foresattes underskrift (når barn/ungdom er under 15 år), begge foreldre skal skrive under.      |
| Elevens underskrift: Fra 15 år skal eleven signere og samtykke til henvisning      |

Ufullstendige henvisninger vil bli returnert.

Kopi: Foreldre til klient under 15 år

 Klient over 15 år og foreldrene