# 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 | | | | |
| Telefonnummer  Privat | | Arbeid | | Mobil | Telefonnummer  Privat | | | 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