

**Pedagogisk-psykologisk tjeneste
for Vefsn-regionen**

Fearnleysgt. 27, postboks 49, 8651 Mosjøen

Tlf.: 75 11 99 77 Faks.: 75 11 99 78

E-mail: ppt@vefsn.kommune.no

UNNTATT OFFENTLIGHET

Jfr. Offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd.

Fylles ut av PPT:	Mottatt Dato:	Saksnr:
----------------------	------------------	---------

HENVISNINGSSKJEMA

Barnehage/grunnskole/videregående skole

BARN/ UNGDOM SOM HENVISES: Navn: Adresse:		Fødselsnr. (11 siffer): Telefon: Mailadr.:	
MOR/ FORESATT: Navn: Fødselsnr.: (11 siffer) Dette for å kunne motta elektronisk post. Adresse: Telefon/Mailadr.:		Foreldreansvar	
		Daglig omsorg	
		Samvær	
		Ikke kontakt	
FAR/ FORESATT: Navn: Fødselsnr.: (11 siffer) Dette for å kunne motta elektrisk post. Adresse: Telefon/Mailadr.:		Foreldreansvar	
		Daglig omsorg	
		Samvær	
		Ikke kontakt	
Behov for tolk, ja/nei:	Hvilket språk:		
BARNEHAGE/SKOLE: Avdeling/klasse/ utdanningsprogram: Lærer/kontaktperson:		Adresse: Telefon:	
HENVISNINGSGRUNN Gi en konkret beskrivelse av vanskene og varighet.			

TILTAK:

Beskriv tiltak som har vært prøvd for å bedre situasjonen. Hva har vært gjort på avdelinga/i klasserommet? Hva har vært gjort ute / i friminuttene? Hvilke metoder har vært brukt? Hvilke tilpasninger har vært gjort? Hvem har vært ansvarlig for tiltakene?

Tiltak	Varighet	Hvordan har det fungert?

KARTLEGGING.

Hvilke kartleggingsredskap og tester har blitt brukt for å undersøke vanskene?

Hvilke	Dato

FRAVÆR siste skoleår (gjelder kun **skole**):

ANDRE INSTANSER

Hvilke andre instanser har vært/er aktive i forhold til barnet/eleven?
(f.eks. fastlege, helsesøster, fysioterapeut, barneverntjeneste, BUP, osv.)

HVA ØNSKES DET AT PPT SKAL GJØRE?

Sett kryss:

<input type="checkbox"/>	Kartlegging/utredning.
<input type="checkbox"/>	Konsultasjon/veiledning til lærere i barnehage, skole.
<input type="checkbox"/>	PPT bes vurdere barnets/elevens behov etter Barnehagelovens §19-d / Opplæringslovens § 5.1, sakkyndig vurdering.
<input type="checkbox"/>	Re-henvisning. Skolen har evaluert elevens opplæringstilbud og ber om ny sakkyndig vurdering av elevens behov.

Nærmere beskrivelse av barnehagens/skolens behov for bistand:

FØR HENVISNING TIL PPT HAR BARNEHAGEN / SKOLEN:*Sett kryss*

	Kartlagt vanskene med relevant kartleggingsmateriell/kartleggingsprøver
	Vurdert og prøvd ut tiltak innenfor ordinært opplæringstilbud, med sikte på å gi eleven tilfredsstillende utbytte.
	Drøftet henvisning med barnehagens/skolens ledelse
	Drøftet saken med PPT på kontaktdag (gjelder skole)

HENVISENDE INSTANS:**Dato:**

Underskrift styrer/rektor

FORESATTES SAMTYKKE:**Ja****Nei**

Jeg er orientert om begrunnelse for henvisningen og samtykker i denne.

Jeg gir herved samtykke til at PPT innhenter nødvendige opplysninger hos andre instanser for behandling av saken.

Barnet har tidligere vært henvist og jeg gir samtykke til at PPT kan gå inn i denne journalen.

Dato:**Underskrift:****Underskrift:**

Er eleven over 15 år kan han/hun henvise seg selv uten foresattes samtykke:

Underskrift:

Samtykker du til at PPT orienterer foresatte om henvisningen:

JA

NEI

VEDLEGG:Pedagogisk rapport – skal alltid vedlegges.For elever med fagvansker: resultater og tolkning av kartleggingsprøver i norsk, matematikk og engelsk.