

Henvisningsskjema til Pedagogisk-psykologisk tjeneste

Skjemaet må lastes ned og lagres lokalt på datamaskin. Skjemaet må deretter åpnes i Acrobat reader. Innholdet i de aktive feltene, vil da lagres mens man arbeider. Når man er ferdig å fylle ut skjema, tar man en utskrift til videre behandling og sletter original fil fra pc.

Henvisningen er drøftet med PPT

Fagperson:

Dato:

Det ønskes kontakt med PP-tjenesten vedrørende:

- ☐ Sakkyndig vurdering
- ☐ Gjentatt sakkyndig vurdering
- ☐ Utredning
- ☐ Råd og veiledning

Opplysninger eleven

Navn:

Kjønn:

- ☐ Gutt
- ☐ Jente

Personnummer (11 siffer):

Nasjonalitet/ fødeland:

Elevens morsmål:

Språket eleven behersker best:

Bruker eleven tegnspråk:

Bruker eleven andre kommunikasjonsmidler:

Adresse:

Postnr/ sted:

Opplysninger skolen

Navn på skolen:

Adresse til skolen:

Navn på rektor:

Telefon til rektor:

E-post rektor:

Navn på kontaktperson:

Telefon til kontaktperson:

E-post kontaktperson:

Opplysninger om familien**Foresatt 1**

Fødselsnummer:

Navn:

Adresse:

Postnr/ sted:

Epost:

Telefon:

Behov for tolk:

☐ Ja☐ Nei

Hvis ja, hvilket språk:

Foresatt 2

Fødselsnummer:

Navn:

Adresse:

Postnr/ sted:

Epost:

Telefon:

Behov for tolk:

☐ Ja☐ Nei

Hvis ja, hvilket språk:

Hvem bor barnet hos (daglig omsorg)?

Hvem har foreldreansvar?

Ved delt foreldreansvar får begge kopi av utstedte dokumenter.

Spesielle forhold vedrørende bosituasjonen:

Ansvarlig kommune ved fosterhjem:

Kort begrunnelse for henvisning:

(Problemstilling, ønske om bistand)

Foresattes og elevens beskrivelse av opplevd problem:

(Trivsel, inkludering, mestring.)

Beskrivelse av elevens utbytte av det ordinære tilbudet (jf. § 3-4 Privatskolelova):

Tilrettelegging og tiltak for en inkluderende praksis:

(Innhold, hyppighet, varighet og organisering.)

Evaluerings av iverksatte tiltak:

(Individuelle og kontekstuelle påvirkningsfaktorer.)

Undersøkelser og vedlegg til henvisning

- ☐ Pedagogisk rapport
- ☐ Observasjons- og kartleggingskjemaer
- ☐ IOP og årsrapport
- ☐ Relevante møtereferater
- ☐ Dato for undersøkelsen av syn og hørsel

Nåværende og/ eller tidligere samarbeidende instanser

--

Samtykke/ underskrift

Underskrift fra henviser (rektor, foresatt, elev etc)

Dato:

Samtykke til henvisning foresatt 1:

Dato:

Samtykke til henvisning foresatt 1:

Dato:

Samtykke til henvisning elev (fylt 15 år):

Dato: