



Henvisning fra skole til PP-tjenesten i Rana kommune ved forespørsel om sakkyndig vurdering

Alle henvisninger avtales på drøftingsmøte med PPT dersom ingen annen avtale foreligger. Dato for drøfting og navn på representant fra PPT: Er eleven informert om henvisningen, og hatt anledning til å uttale seg (jf. Barnekonvensjonen art.12) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis nei, begrunnelse:		
Informasjon om eleven		
Fødselsnummer:	Fornavn, mellomnavn:	Etternavn:
Adresse:	Postnummer/sted:	<input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gutt
Skole og trinn:	Kontaktlærer:	Morsmål:
Hørsel undersøkt: Dato: Konklusjon:		Syn undersøkt: Dato: Konklusjon:
Opplysninger om familie		
Personopplysninger om foresatt 1		
Fødselsnummer 11 sifre:	Fornavn, mellomnavn:	Etternavn:
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Telefon:	Samtykker til bruk av SMS-varsel: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Epost:		
Har foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilket språk:
Personopplysninger om foresatt 2		
Fødselsnummer 11 sifre:	Fornavn, mellomnavn:	Etternavn:
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Telefon:	Samtykker til bruk av SMS-varsel: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
E-post:		
Har foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilket språk:
Omsorgssituasjon		
<input type="checkbox"/> Bor hos begge foreldrene <input type="checkbox"/> Fast bosted hos mor	<input type="checkbox"/> Fosterhjem <input type="checkbox"/> Institusjon	

<input type="checkbox"/> Fast bosted hos far <input type="checkbox"/> Delt fast bosted hos mor og far		<input type="checkbox"/> Annet, eventuelt fyll ut øvrig informasjon:
Skole		
Skole:	Trinn:	Kontaktlærer:
Hva ønsker dere at PPT skal bidra med? Skolen vurderer at eleven ikke har tilfredsstillende utbytte av opplæringen jfr.§11-2		
<input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering etter opplæringsloven §11-6 Rett til individuelt tilrettelagt opplæring (ITO) <input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering fritak for vurdering med karakter i nynorsk <input type="checkbox"/> Fritak fra opplæringsplikten etter opplæringsloven §2-2		
Opplysninger fra eleven		
Elevens tanker om sine utfordringer, kjenner eleven til sine vansker, henvisningsgrunn:		
Elevens egen vurdering av sterke sider (tanker om hvordan eleven lærer best, hvilke arbeidsmåter som er bra, sosialt, læringsmiljø, trivsel i klassen, vennerelasjoner, friminutt, favorittfag, interesser eller annet):		
Elevens vurdering av læringsmiljøet (arbeidsro, arbeidsmetoder, organisering – 1-1, små grupper, hele klasse):		
Opplysninger fra skole		
Beskriv elevens sterke sider og interesser:		
Gi en kort beskrivelse av utfordringene eleven har: (fag, sosialt samspill og lignende)		
Når startet utfordringene:		
Hvilket utbytte har eleven av den ordinære opplæringa i de enkelte fagene:		

Hvorfor har ikke eleven utbytte av opplæringen:
Skolens vurdering av hvilke tiltak som kan gi eleven et tilfredsstillende utbytte av opplæringen:
Gi en kort beskrivelse av elevens læringsmiljø og organisering (fordeling jenter/gutter, klassestørrelse, ekstra timeressurs, utfordringer etc.):
Hvilke systemtiltak har vært iverksatt i klassen/skolen: (f.eks. IntoWords, pc, IPad m/tastatur, headset, Klasseetvangel)
Hvilke tiltak har vært iverksatt for å hjelpe eleven? Beskriv: §11-1, Tilpassa opplæring: §11-3, Intensiv opplæring 1.-4.trinn: §11-4, Personlig assistanse: §11-5, Fysisk tilrettelegging og hjelpemiddel:
Følgende dokumenter skal legges ved henvisningen. Nødvendig kartlegginger skal være skåret og tolket
<input type="checkbox"/> Vedlegg 1 fra foresatte skal alltid legges ved. <input type="checkbox"/> Oversikt over utprøvede tiltak, kartlegging, intensive tiltak eller vedtak etter §12-4 <input type="checkbox"/> Karakterutskrift fra ungdomsskolen For flerspråklige elever <input type="checkbox"/> Daglig norsk prøve <input type="checkbox"/> Tosp <input type="checkbox"/> Referat fra møter (mottakssamtale)

Underskrift fra henvisende instans	
Sted:	Dato:
Underskrift rektor/styrer/leder:	
Samtykke til henvisningen	
<p>Gjelder henvisningen ungdom over 15 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei</p> <p><i>Hvis ja så skal ungdommen selv krysse av og samtykke. Det er også ønskelig at foreldre samtykker, men dette er ikke en forutsetning.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Jeg/vi har fått informasjon om PP-tjenesten og er innforstått med hvorfor det sendes henvisning.</p> <p><input type="checkbox"/> Jeg/vi er informert om at samtykke til enhver tid kan trekkes tilbake.</p> <p><input type="checkbox"/> Jeg/vi samtykker til at personopplysningene i dette skjema kan lagres og oppbevares av PP-tjenesten.</p> <p><input type="checkbox"/> Jeg/vi samtykker til at ved re-henvisning eller ved bytte av saksbehandler så kan ny saksbehandler gis tilgang til tidligere arbeid i saken.</p>	
Sted/dato	Underskrift foresatt 1
Sted/dato	Underskrift foresatt 2
Sted/dato	Underskrift ungdom over 15 år