Unntatt offentlighet: offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1



# Henvisning fra skole til PP-tjenesten i Rana kommune

|  |
| --- |
| **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)☐ Ja ☐ NeiHvis nei, begrunnelse: |
| **Informasjon om eleven** |
| Fødselsnummer: | Fornavn, mellomnavn: | Etternavn: |
| Adresse: | Postnummer/sted:  | [ ] Jente[ ] 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: [ ]  Ja [ ]  Nei |
| Epost: |
| Har foreldreansvar:[ ]  Ja [ ]  Nei | Behov for tolk:[ ]  Ja [ ]  Nei | Hvilket språk: |
| **Personopplysninger om foresatt 2** |
| Fødselsnummer 11 sifre: | Fornavn, mellomnavn: | Etternavn: |
| Adresse: | Postnummer: | Poststed: |
| Telefon: | Samtykker til bruk av SMS-varsel: [ ]  Ja [ ]  Nei |
| E-post: |
| Har foreldreansvar:[ ]  Ja [ ]  Nei | Behov for tolk:[ ]  Ja [ ]  Nei | Hvilket språk: |
| **Omsorgssituasjon** |
| [ ]  Bor hos begge foreldrene[ ]  Fast bosted hos mor[ ]  Fast bosted hos far[ ]  Delt fast bosted hos mor og far | [ ]  Fosterhjem[ ]  Institusjon[ ]  Annet, eventuelt fyll ut øvrig informasjon: |
| **Skole** |
| **Skole:** | **Trinn:** | **Kontaktlærer:**  |
| **Hva ønsker dere at PPT skal bidra med?****Skolen vurderer at eleven har tilfredsstillende utbytte av opplæringen jfr.§11-2** |
| [ ]  Utredning av lese- og skrivevansker[ ]  Kartlegging av matematikkvansker[ ]  Annen kartlegging, beskriv:[ ]  Kartlegging av språk og/eller talevansker[ ]  Vurdering av behov for logopedhjelp | [ ]  Sakkyndig uttalelse lese- og skrivevansker[ ]  Vurdering oppmerksomhet og konsentrasjon[ ]  Oppfølging av skolefravær [ ]  Oppfølging av syn og hørsel[ ]  Råd og veiledning [ ]  Annet, beskriv: |
| **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:** |
| **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, Klassetrivsel) |
| **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** |
| [ ]   **Vedlegg 1 fra foresatte skal alltid legges ved.** [ ]  **Oversikt over utprøvde tiltak, rapporter og referat fra møter** (f.eks. fra intensive tiltak eller vedtak etter §12-4)[ ]   **Karakterutskrift fra ungdomsskolen****Ved utredning av lese- og skrivevansker:**[ ]  Språk 6-16[ ]  Kartleggeren[ ]  Dysmate: Screening 1, tiltak, screening 2 og oppfølgingstest[ ]  Egenprodusert tekst[ ]  Annet:**Ved kartlegging av matematikkvansker**[ ]  Kartleggeren, Regnefakta-prøven**For flerspråklige elever**[ ]  Daglig norsk prøve [ ]  Tosp[ ]  Referat fra møter (mottakssamtale)**Ved oppmerksomhet og konsentrasjonsvansker**[ ]  5-15 |

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