



## HENVISNING TIL PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE

<input type="checkbox"/> Henvisning knyttet til enkeltbarn	<input type="checkbox"/> Henvisning knyttet til system/gruppe/klasse
Er eleven/barnet tidligere henvist PP tjenesten i Nordre Follo kommune?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> PPT annen kommune	
Saksnummer (fylles ut av PP tjenesten) .....	Saksnummer (fylles ut av PP tjenesten) .....

### Henvisningsgrunn

#### Henvisning for sakkyndig vurdering og viderehenvisning (Fyll ut del 1)

- Vurdering av behov for spesialpedagogisk hjelp før opplæringspliktig alder - jf. § 19 a og § 19 c
- Vurdering av behov for spesialundervisning i grunnskolen - jf. § 5-1 og § 5-3
- Vurdering i forhold til dysleksidiagnose
- Vurdering av behov for tegnspråkopplæring for barn / elever - jf. § 2-6 og § 3-9
- Vurdering av behov for særskilte rettigheter for blinde og sterkt svaksynte - jf. § 2-14 og § 3-10
- Vurdering av behov for fremskutt eller utsatt skolestart - jf. § 2-1
- Vurdering av behov for fritak for opplæringsplikten - jf. § 2-1
  
- Viderehenvisning til Statped (f.eks. vedr. syn/hørsele)
- Viderehenvisning til Barne- og ungdomspsykiatrien (BUP)

#### Henvisning for oppfølging/veiledning til systemet rundt enkeltbarn/elev (Fyll ut del 1)

- Samarbeide med foresatte og skole vedrørende elevens psykososiale læringsmiljø - jf. § 9a-3
- Samarbeid med foresatte og skole vedrørende skolevegring/bekymringsfullt skolefravær
- Henvisning for oppfølging/veiledning knyttet til enkeltbarn/elev

#### Henvisning for veiledning knyttet til system/gruppe/klasse (Fyll ut del 2)

- Veiledning/konsultasjon/igangsetting av systemtiltak/allmennpedagogiske tiltak
- Henvisning av gruppe/klasse
- Kurs/foredrag
- Annet:

## DEL 1 Gjelder henvisning enkeltbarn/elev

### Personalia – elev / barn

Navn (etternavn – fornavn):	Fødselsdato: <input type="checkbox"/> jente <input type="checkbox"/> gutt
Adresse og poststed:	Opprinnelsesland og morsmål: Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja - språk:.....
Telefon:	Antall søsken:
Barnehage / skole:	Avdeling / trinn:
Ped.leder / kontaktlærer:	Ressursteamkoordinator (for skole):

### Personalia – foresatte

Hvem har foreldreansvar? <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Andre og navn på disse føres under som foresatt:	Hvem har daglig omsorg? <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Andre	
Foresatt:	Adresse:	Tlf.privat:
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja - språk:.....	E-post:	Tlf.arbeid:
Foresatt:	Adresse:	Tlf.privat:
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja - språk:.....	E-post:	Tlf.arbeid:

Barnet har fått mulighet til å uttale seg i saken og si sin mening. Fra fylte 12 år skal elevens mening tillegges stor vekt, jmf. Barneloven § 31 og Barnekonvensjonens art. 12

Det er foretatt en barnets beste vurdering jf. Barnekonvensjonens art. 3 i forhold til henvisningsgrunn til PP tjenesten

### Tilrettelegging, kartlegging og oppfølging før henvisning

- Gjennomført kartlegging, igangsatt aktuelle tilretteleggingstiltak og gjennomført evaluering i samarbeid med barnehagens ledelse / i skolens Ressursteam (RTM)
- Drøftet og avklart henvisning og rehenvisning i møte/samtale med PPT (barnehage)  
Dato:..... Navn på fagperson i PPT:.....
- Ressursteam skole  
Dato:..... Navn på fagperson i PPT:.....
- Utarbeidet Pedagogisk rapport (benytt mal fra PPTs hjemmeside); nødvendig kartlegging skal være beskrevet og skåret/tolket. Vedlegg skole: 5-15 skjema og annen relevant kartlegging. Vedlegg barnehage: TRAS, Alle med, Kvalitetskjenne tegn for språk og Kvalitetskjenne tegn for god gruppeledelse
- Kopi av internt meldeskjema til ressursteam med konklusjon
- Innhentet eventuelle uttalelser fra andre instanser (helsestasjon, lege, sykehus, BUP e.l.)

### Vanskeområder

#### Kommunikasjonsvansker (utdypes i pedagogisk rapport)

- Språk- og talevansker (vansker med språkforståelse og språkproduksjon)
  - Er hørsel sjekket hos ØNH?

#### Utviklings- og / eller lærevansker (utdypes i pedagogisk rapport)

- Forsinket utvikling
- Lærevansker

#### Spesifikke fagvansker (utdypes i pedagogisk rapport)

- Lese- og skrivevansker
- Fagvansker (matematikk etc.)

#### Sosiale og emosjonelle vansker (utdypes i pedagogisk rapport)

- Emosjonelle vansker
- Angstproblematikk
- Bekymringsfullt skolefravær
- Samhandlingsvansker
- Uro / oppmerksomhetsvansker
- Atferdsvansker / konflikter

#### Sensoriske vansker (legg ved dokumentasjon)

- Syn
- Hørsel

#### Annet:

- CP, epilepsi eller annen medisinsk diagnose (legg ved dokumentasjon og utdyp i pedagogisk rapport)

## Henvisende instans / samtykke / underskrifter

.....		
Virksomhet	Kontaktperson / stilling	
.....		
Adresse	Telefon	
.....		
Sted / dato	Styrer / rektor	Ped.leder / kontaktlærer

## Samtykke for tverrfaglig samhandling

Jeg / vi samtykker i at Nordre Follo PPT kan gi og innhente nødvendige opplysninger i forhold til følgende samarbeidspartnere (kryss av og skriv ned eventuelle spesifikasjoner/forbehold):

- Annen barnehage .....
- Annen skole .....
- PPT i annen kommune .....
- Logoped .....
- Helsestasjon.....
- Barne- og ungdomspsykiatri (BUP) .....
- Forebygging og tiltak.....
- Barnevernstjenesten .....
- Fastlege / lege .....
- Andre.....

**NB! Samtykket kan endres eller trekkes tilbake til enhver tid**

**Foresattes underskrift (elever over 15 år skal også samtykke). Underskrift innebærer samtykke til å samarbeide med skole/barnehage og evt. ovennevnte instanser, og til å gjennomføre sakkyndig utredning og vurdering dersom det er meldt behov for det:**

.....

Sted / dato	Foresatt	Foresatt	Elev
-------------	----------	----------	------

## Sjekkpunktliste

**Lagt ved:**

- Pedagogisk rapport
- Skole: 5-15 skjema for skole og foresatte og evt. ASEBA-skjemaer
- Skolefraværproblematikk: ASEBA-skjemaer, fraværsoversikt
- Barnehage: TRAS og Alle med, Kvalitetskjenne tegn for språk og Kvalitetskjenne tegn for god gruppeledelse
- Annen relevant kartlegging og eventuelt uttalelser fra andre instanser
- Gitt informasjon om PPT til foresatte, samt kopi av henvisning og pedagogisk rapport
- Annet

**NB: Henvisning vil bli returnert dersom skjemaet ikke er fullstendig utfyllt**

**ORIGINAL SENDES TIL PPT – KOPI TIL FORESATTE OG ELEVENES MAPPE**

## DEL 2 Gjelder henvisning system

Barnehage / skole:	Avdeling/klasse:	
Antall barn i gruppen/elever i klassen:	Antall jenter:	Antall gutter:
<b>Kontaktpersoner</b>	Tlf:	e-post
Styrer/Rektor:		
Ped.leder/Kontaktlærer(e):		
Andre:		
<b>Saken er drøftet i ressursteam</b>		
Dato:		
Saksbehandler i PPT:		
<b>Beskrivelse av utfordringene</b>		
<b>Tidligere og nåværende tiltak. Vurdering av effekt.</b>		
<b>Annen relevant informasjon (f.eks foreldresamarbeid, andre tjenesteytere, resultater etter kartlegging faglig og/eller sosialt, elever med særlige behov)</b>		
<b>Vurdering av hva PPT kan bidra med</b>		
<input type="checkbox"/> Veiledning knyttet til gruppe/klasse <input type="checkbox"/> Igangsetting av tiltak på systemnivå <input type="checkbox"/> Kurs/foredrag <input type="checkbox"/> Annet:		

<b>Henvisende instans</b>		
.....	.....	.....
Virksomhet	Kontaktperson / stilling	
.....	.....	.....
Adresse	Telefon	
<b>Underskrifter</b>		
.....	.....	.....
sted / dato	styrer / rektor	ped.leder / kontaktlærer