# Henvisning til pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) for Nord-Østerdal

(i kommunene Alvdal, Folldal, Os, Rendalen, Tolga og Tynset)

Adr. Torvgata1, Rådhuset, 2500 Tynset

Tlf. PPT: 62 48 50 50 /940 06 395 Tlf. Servicetorget: 62 48 50 00

 **Individsak**

|  |
| --- |
| **Oppdraget gjelder barn/ungdom/voksen** |
| Navn (etternavn – fornavn – mellomnavn)      |
| Adresse      | Postnr.      | Poststed      |
| [ ]  Jente [ ]  Gutt | Fødselsnr. (11 siffer)      | Telefonnummer      |
| Nasjonalitet (sett kryss og skriv inn nasjonalitet og morsmål)[ ]  Norsk [ ]  Annen nasjonalitet       Hvilken/morsmål       Antall år i Norge       Behov for tolk [ ]  ja [ ]  nei |
| Skole/barnehage      | Årstrinn/avdeling/programfag videregående skole      |
| Navn foreldre/foresatte       | Navn foreldre/foresatte      |
| Foreldreansvar: [ ]  Mor [ ]  Far [ ]  Begge [ ]  Hvis annet beskriv: |
| Søsken (navn, kjønn og fødselsår)      |
| Adresse      | Adresse      |
| Postnr.      | Poststed      | Postnr.      | Poststed      |
| TelefonnummerPrivat        | Arbeid        | Mobil       | TelefonnummerPrivat        | Arbeid        | Mobil       |

|  |
| --- |
| **1 Henvisningsgrunn** (velg inntil 3 henvisningsgrunner. Sett den viktigste først) |
| 1. prioritet

      | 1. prioritet

      | 1. prioritet

      |
| 1. Lese-/skrivevansker
2. Språk-/kommunikasjonsvansker
3. Matematikkvansker
4. Generell lærevansker
5. Sosiale/emosjonelle vansker
6. Utfordrende atferd
7. Belastninger i familien
8. Konsentrasjon-/oppmerksomhetsvansker
 | 1. Nonverbale vansker
2. Synsvansker
3. Hørselsvansker
4. Motoriske vansker
5. Medisinske spørsmål
6. Bekymringsfullt skolefravær
7. Utsatt/framskutt skolestart
8. Annet
 |
| [ ]  Saken er drøftet internt (i barnehagen, i lærerteam, spes-ped team med spes-ped koordinator og ledelsen) |
| [ ]  Saken er drøftet med PPT Navn:       |
| Hvem har tatt initiativet til henvisningen?       | Har barnet/eleven vært henvist PPT tidligere?       |
| [ ]  Barnet har fått mulighet til å uttale seg i saken og si sin mening. Fra fylte 12 år skal elevens mening tillegges stor vekt, jf. Barneloven § 31 og Barnekonvensjonens artikkel 12. | [ ]  Det er foretatt en barnets beste vurdering jf. Barnekonvensjonens artikkel 3 i forkant av henvising til PPT. |
| Har barnet blitt synstestet? JA [ ]  NEI [ ] Hvis ja, når og av hvem?       | Har barnet blitt hørselstestet? JA [ ]  NEI [ ] Hvis ja, når og av hvem?       |
| Har barn/foreldre/foresatte kontakt med andre instanser?[ ]  BUP [ ]  Fysioterapeut [ ]  Barnevernstjenesten [ ]  Ergoterapeut[ ]  Helsestasjon [ ]  Logoped[ ]  Habiliteringstjenesten [ ]  Andre - hvilken instans?        |
| **2 Kort beskrivelse av utfordringene** |
|  a: Barnehagen/skolens beskrivelse      b: Elevens beskrivelse      c: Foreldrenes/foresattes beskrivelse       |
|  |
| **3 Pedagogisk rapport – barnets/elevens utvikling** (beskriv både styrker og evt. utfordringer) |
| **3 a: Sosial- og emosjonell fungering*** Beskriv observert atferd (f. eks selvkontroll, empati, respekt, samspillsevner, evne til samarbeid)

       |
| **3 b: Fysisk fungering*** Motorikk (fin og grov)
* Medisinske forhold

      |
| **3 c: Faglig fungering*** Barnets/elevens faglige utvikling i forhold til alderstrinn.
* Grunnleggende språk, begrepsforståelse og ev. uttalevansker.
* Lese- og skriveutvikling (kunnskap/forståelse for bokstav – lydforbindelse, lesehastighet, leseforståelse, typer og frekvens av skrivefeil).
* Tallforståelse, ferdigheter i de fire regneartene, logisk evne osv.
* Digital kompetanse
* Annet

      |
|   [ ]  Siste karakterutskrift skal være vedlagt. Gjelder ungdomsskole og videregående skole. |
| **3 d: Rammebetingelser**Gi en kort beskrivelse av barnets barnehage/klassemiljø og læringsmiljø (sosialt klima/relasjoner, ekstra timeressurs/voksentetthet, gruppe-/klassestørrelse, voksenkompetanse).      |
|  |
| **4 Hva slags undersøkelse/kartlegging er gjort?**  |
| Kartlegging med oppsummering og kommentarer skal vedlegges.      |

|  |
| --- |
| **5 Hvilke tiltak er prøvd – tidsrom – evaluering?** (effekt av igangsatte tiltak skal beskrives**)**  |
|       |
|  |
| **6 Hva ønskes utført av PPT?** |
|       |
| **7 Mål for oppdraget: barnet/eleven/hjemmet, barnehagen/skolen** |
|       |
|  |
| **Henvisende instans** |
| Person(er)/instans      |
| Kontaktperson      |
| Adresse      | Postnr.      | Poststed      |
| Telefonnummer      | Meldt dato      |
|  |
| **Underskrifter** |
| Sted og dato       |
| Henvisers underskrift (når barnehage/skole henviser, underskriver virksomhetens leder) |
| Sted og dato       |
| Foreldre/foresattes underskrift (når barn/ungdom er under 15 år), begge foreldre skal skrive under. |
| Elevens underskrift: Fra 15 år skal eleven signere og samtykke til henvisning |

Ufullstendige henvisninger vil bli returnert.

Kopi: Foreldre til klient under 15 år

 Klient over 15 år og foreldrene

Besøksadresse/postadresse Telefon PPT Org.nr: 974 642 425

Rådhuset, Torvgata 1, 2500 TYNSET 62 48 50 50/940 06 395 Bankgiro: 1813 32 30266

 Telefon servicetorget

 62 48 50 00