# 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 | | | | |
| Telefonnummer  Privat | | Arbeid | | Mobil | Telefonnummer  Privat | | | 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