

 <b>MELØY</b> kommune		<b>PPT-Meløy</b> Postadresse: Gammelveien 5, 8150 Ørnes Besøksadresse: Storhamnarn, 8150 Ørnes Tlf. 75 71 07 80, Mob. 90 60 50 89 Fax. 75 71 07 81	
<b>PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE (PPT)</b>			
<b>HENVISNINGS SKJEMA For elever i grunnskolen</b>			
FYLLES UT MED BLOKKBOKSTAVER!		Fylles ut av PPT	Mottatt dato:
		Saksnr:	
<b>Gjelder:</b>		<b>KONFIDENSIELT</b>	
Etternavn:		For og mellomnavn:	Født:
Adresse:		Postnr og sted:	Tlf:
<input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente	Etnisk bakgrunn:	Språk barnet bruker mest:	
<input type="checkbox"/> Fosterhjem – ansvarlig kommune:			
<b>Foreldre/foresatte:</b>			
<b>Mors navn:</b>		Tlf. priv	Mob.
		Tlf arb.	
Adresse:		Postnr og sted:	
<input type="checkbox"/> Biologisk mor <input type="checkbox"/> Fostermor <input type="checkbox"/> Adoptivmor	<input type="checkbox"/> Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Daglig omsorg <input type="checkbox"/> Samvær <input type="checkbox"/> Ikke kontakt	Arbeidsted:	
		Mors ev samboer/ektefelle:	
<b>Fars navn:</b>		Tlf. priv	Mob.
		Tlf arb.	
Adresse:		Postnr og sted:	
<input type="checkbox"/> Biologisk far <input type="checkbox"/> Fosterfar <input type="checkbox"/> Adoptivfar	<input type="checkbox"/> Foreldreansvar <input type="checkbox"/> Daglig omsorg <input type="checkbox"/> Samvær <input type="checkbox"/> Ikke kontakt	Arbeidsted:	
		Fars ev samboer/ektefelle:	
<input type="checkbox"/> Behov for tolk	Hvilket språk?	Hvem tok initiativet til henvisningen?	
<b>Skole:</b>			
Navn:		Klassesertrinn	<input type="checkbox"/> Plass i SFO
Adresse:		Klassestyrer	
Poststed:		Ev. Annen kontaktperson Funkjson:	

## OPPLYSNINGER FRA SKOLEN

<b>1. HENVISNINGSGRUNN: (Gi en konkret beskrivelse av vanskene)</b>	
<b>2. NÅR STARTET VANSKENE OG HVORDAN BLE DE OPPDAGET??</b>	
<b>3. ANDRE INSTANSER SKOLEN SAMARBEIDER MED:</b>	
<b>4. VEDLEGG</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Pedagogisk rapport- skal alltid vedlegges <input type="checkbox"/> Mattekartlegging <input type="checkbox"/> M prøve <input type="checkbox"/> Alle teller <input type="checkbox"/> Dynamisk kartlegging/-annet <input type="checkbox"/> Carlsten <input type="checkbox"/> Språk 6-16 <input type="checkbox"/> STAS <input type="checkbox"/> Halvårs-vurdering/karakterutskrift <input type="checkbox"/> Resultat fra nasjonale prøver <input type="checkbox"/> sjekklister for ADHD <input type="checkbox"/> Annet.....	
<b>5. HVA ØNSKER SKOLEN AT PPT SKAL GJØRE I DENNE SAKEN?</b>	
<input type="checkbox"/> Kartlegging/utredning av vanskene <input type="checkbox"/> Konsultasjon/veiledning til lærer(e) <input type="checkbox"/> Bistand til utvikling av tiltak i skolen <input type="checkbox"/> Direkte hjelp til barnet/ungdommen <input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:	
<b>6. Utfylt av:</b>	
Navn:	Funksjon:
<b>7. Rektors underskrift:</b>	
Dato:	Underskrift:

**FRA FORELDRE/FORESATTE**

<b>8. BESKRIV BARNETS PROBLEM/VANSKER SLIK DERE SER DET HJEMME/SKOLE.</b>
<b>9. BESKRIV BARNETS STERKE SIDER:</b>
<b>10. NÅR STARTET VANSKENE? HAR BARNET SØSKEN MED LIGNENDE VANSKER?</b>
<b>11A HADDE DITT BARN SPESEIELLE UTFORDRINGER I FORHOLD TIL UTVIKLINGEN? (SVANGERSKAP, FØDSEL, SPISING, SOVING, MOTORIKK, SPRÅK OG FØLELSER?)</b>
<b>11B SYN – HØRSEL SKAL SJEKKE FØR HENVISNING:</b>
<input type="checkbox"/> Syn – sjekket dato:
<input type="checkbox"/> Hørsel – sjekket dato:
<input type="checkbox"/> Allergi eller andre sykdommer:
<b>12.HVEM BESTÅR DEN NÆRMESTE FAMILIE AV TIL DAGLIG?</b>
<b>13.HVA SER DERE HJELPER BARNET MED PROBLEMET HJEMME?</b>

**14.HAR DERE HATT KONTAKT MED HELSESØSTER, BUP, FYSIOTERAPAUT, SYKEHUS, BARNEVERN ETC.**

**15A. DET GIS SAMTYKKE TIL AT PPT KAN**

- Innlede samarbeid med skolen om barnet
- Kartlegge/utrede vanskene
- Utføre veiledning/rådgivning til de foresatte
- Gi direkte hjelp til barnet/ungdommen
- Utarbeide sakkyndig vurdering
- Annet spesifiser:

**15B. DET GIS SAMTYKKE TIL AT KOMMUNEN/SKOLEN KAN**

- Fatte enkeltvedtak om spesialundervisning (innvilgelse eller avslag).

**16. UTFYLLENDE OPPLYSNINGER. (legg ev. ved eget skriv)**

**17.FORELDRES/FORESATTES UNDERSKRIFT:**

Vi er kjent med opplysningene gitt i henvisningen og ev. vedlegg

.....  
Dato

.....  
Underskrift fra foreldre/foresatte



## PEDAGOGISK RAPPORT

<b>FRA SKOLE:</b>	
<b>Vedlegg ifm. Henvisning til PPT-</b>	
<b>Barnets navn:</b>	<b>Født:</b>
<b>Rapporten skrevet av:</b>	
<b>1. Rammebetingelser:</b>	
<b>2. Elevens faglige fungering:</b>	
<b>3. Elevens sosiale fungering i klassen:</b>	
<b>4. Hvordan er vanskene og barnets ressurs kartlagt? Legg ved rapporter/utredninger!</b>	
<b>5. Hvilke tiltak har vært iverksatt i forhold til barnets vansker? Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse. Legg ved eventuelle evalueringsrapporter.</b>	
<b>6. Elevens utbytte av opplæringstilbudet?</b>	
<b>Vedlegg:</b>	<b>Datert:</b>
<b>Vedlegg:</b>	<b>Datert:</b>
<b>Vedlegg:</b>	<b>Datert:</b>
<b>Vedlegg:</b>	<b>Datert:</b>

Vedlegg:

Datert:

**PEDAGOGISK RAPPORT****MOMENTLISTE FOR PEDAGOGISK RAPPORT FRA SKOLEN****1. Rammebetingelser:**

- + Klassestrinn
- + Klassestørrelse
- + Lærer-ressurs i klassen
- + Beskrivelse av klassemiljø

**2. Elevens faglige fungering:**

- + Elevens sterke side
- + Områder der eleven har vansker
- + Faglig nivå sett i forhold til klassen for øvrig
- + Faglige nivå i forhold til elevens antatte forutsetninger
- + Eksempler på faglige prestasjoner som kan illustrere punktene over
- + Leksearbeid
- + Elevens arbeidsmåter/læringsstrategier

**3. Elevens sosiale fungering i klassen:**

- + Trivsel
- + Samhandling
- + Har eleven venner i klassen
- + Har elevens sosiale fungering endret seg?
- + Andre viktige forhold

**4. Hvordan er vanskene og barnets ressurser kartlagt?** Legg ved rapport/utredninger!

- + Normerte prøver
- + Andre prøver eller tester
- + Observasjoner fra skolens personale
- + Observasjoner foretatt av andre

**5. Hvilke tiltak har vært iverksatt i forhold til barnets vansker?** Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse. Legg ved ev. evalueringsrapporter!

- + Skolens tiltak til nå
- + Resultat av tiltakene
- + Planlagte tiltak

**6. Elevens utbytte av opplæringstilbudet:**

- + Skolens vurdering av elevens utbytte av opplæringstilbudet
- + Behov for avvik fra læreplanverket
- + Fag der eleven har behov for avvik fra læreplanverket
- + Kort sammenfatning