

HENVISNING TIL PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE

Gjelder henvisning fra barnehage, grunnskole og voksenopplæring. Det finnes eget skjema for direktemelding fra foresatte, ungdom og andre hjelpeinstanser.

1. DET ØNSKES KONTAKT MED PPD ANGÅENDE (sett kryss)	
Forhold knyttet til enkeltperson	
Forhold knyttet til klasse/gruppe	
Annet oppdrag/annen målgruppe	
2. DERSOM OPPDRAGET GJELDER ENKELTPERSON:	
Fornavn:	Etternavn:
	Født <small>(11 siff)</small>
Adresse	
Telefon:	
Morsmål:	
Skole/barneh.:	Klasse/avd.:
Kontaktlærer/avd.leder:	
Telefon:	e-postadresse:
FORESATTE:	
Navn:	Navn:
Adr.:	Adr.:
Tlf. priv: tlf. arb:	Tlf. priv: tlf. arb:
3. DERSOM OPPDRAGET GJELDER KLASSE/AVDELING OG OPPDRAG AV IKKE INDIVIDUELL KARAKTER: (Eks, klassemiljø, kompetanseutvikling, organisasjonsutvikling)	
Klasse/avdeling:	Skole/Barnehage:
Klassestyrer/avd.leder:	
Type oppdrag som etterspørres (beskrivelse).	

4. HENVISNINGSGRUNN	
(sett kryss, gi nærmere beskrivelse i pedagogisk rapport)	
Språkvansker: <input type="checkbox"/> Kommunikasjon <input type="checkbox"/> Stamme/taleflyt <input type="checkbox"/> Uttale <input type="checkbox"/> Ordforråd	Fagvansker: <input type="checkbox"/> Lese <input type="checkbox"/> Skrive <input type="checkbox"/> Matematikk <input type="checkbox"/> Generelle fagvansker
<input type="checkbox"/> Konsentrasjons-/oppmerksomhetsvansker	
Psykososiale vansker: <input type="checkbox"/> Atferds-/samhandlingsvansker <input type="checkbox"/> Plaging/mobbing <input type="checkbox"/> Engstelse/tilbakentrukkethet <input type="checkbox"/> Manglende motivasjon	
5. SPESIFISERING AV OPPDRAG (henviserens vurdering av hva PPT skal bidra med i saken)	
<input type="checkbox"/> Kartlegging/utredning <input type="checkbox"/> Sakkyndig vurdering ved behov for spesialundervisning <input type="checkbox"/> Veiledning/rådgivning <input type="checkbox"/> Annet, beskriv:	
<input type="checkbox"/> Saken er drøftet med PPT Dato/navn på aktuell PP-rådgiver:	
6. ANDRE HJELPEINSTANSER INNE	
<input type="checkbox"/> Helsesøster og/eller lege <input type="checkbox"/> Barnehabiliteringen <input type="checkbox"/> Barneverntjenesten <input type="checkbox"/> Fysioterapitjenesten <input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> Andre (spesifiser)	
7. UNDERSKRIFTER	
Sted:	Dato:
Rektor/styrers underskrift:	
Foresatte samtykker i at barnet/eleven meldes til PPD Foresattes underskrift (for barn under 15 år).Elevens underskrift dersom over 15 år: -----	
8. VEDLEGG SOM SKAL FØLGE HENVISNINGEN	
<input type="checkbox"/> Pedagogisk rapport	
<input type="checkbox"/> Kartleggingsprøver og –resultat	

Pedagogisk-psykologisk tjeneste er hjemlet i **Opplæringsloven § 5-6**. Tjenesten skal hjelpe skolen i arbeidet med kompetanseutvikling og organisasjonsutvikling for å legge opplæringen bedre til rette for elever med særlige behov. Den pedagogiske psykologiske tjenesten skal sørge for at det blir utarbeidet sakkyndig vurdering der loven krever det.