**Henvisning til Pedagogisk psykologisk tjeneste i Ås**

Med pedagogisk rapport – for elever i grunnskolen

|  |  |
| --- | --- |
| Henvisende instans: | Kontaktlærer: |
| Telefonnummer: |  |

**Hvilken hjelp ønskes av PPT (sett kryss):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sakkyndig vurdering*Behov for spesialundervisning opplæringsloven § 5-1* |  | Fornye sakkyndig vurdering*Der gjeldene sakkyndig vurdering utgår* |  |
| Veiledning |  | Logoped |  |
| Utredning |  | Videre henvisning |  |

|  |
| --- |
| **Personopplysninger:** |
| For- og etternavn: | Fødsel- og personnummer: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresse: | Postnummer/sted:  | Kjønn: |
| Nasjonalitet: | Skole: | Års trinn/ klasse: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forelder 1** | **Forelder 2** |
| Navn: | Navn: |
| Fødsel- og personnummer: |  | Fødsel- og personnummer: |  |
| Adresse: | Adresse: |
| Telefon: | Telefon: |
| Nasjonalitet: | Nasjonalitet: |
| Behov for tolk: | Ved ja, hvilket språk: | Behov for tolk: | Ved ja, hvilket språk: |

**Daglig omsorg (sett kryss) Foreldreansvar (sett kryss)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Forelder 1 |  | Forelder 1 og 2 |  | Forelder 1 |  | Forelder 1 og 2 |  |
| Forelder 2 |  | Fosterhjem |  | Forelder 2 |  | Annet: |  |
| Annet: |  | Undertegnede erklærer å ha foreldreansvar alene |  |

**Årsak til henvisningen:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sosiale- og emosjonelle vansker |  | Konsentrasjon-og oppmerksomhetsvansker |  |
| Motoriske vansker |  | Bekymringsfullt skolefravær |  |
| Kommunikasjon: Stemme Stamming/taleflyt Uttale Språk |  | Fagvansker: Lese- og skriving Matematikk Andre fag |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Annet: |  |

**Syn og hørsel:**

|  |  |
| --- | --- |
| Syn er undersøktdato:*Legg resultater ved henvisningen* | Hørsel er undersøktdato:*Legg resultater ved henvisningen* |

**Samarbeid med PPT:**

|  |  |
| --- | --- |
| Saken er drøftet med PPT, og det er konkludert med at saken henvises. Dato for drøfting på ressursteam og navn på kontaktperson PPT:  | Er barnet henvist PPT tidligere? |
| Ja |  |
| Nei |  |

**Elevens stemme, barnekonvensjonen art. 12:**

|  |
| --- |
| På hvilken måte har eleven vært deltakende i henvisningsprosessen: |

**Opplysninger fra foreldre:**

|  |
| --- |
| Beskriv elevens sterke sider og interesser: |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene til eleven: |
| Elevens opplevelse av egen mestring og vansker: |
| Utfyllende opplysninger i forhold til elevens utvikling (f.eks. hendelser i livet, språk, motorikk, sosialt og emosjonelt, sykdom, skade): *Legg eventuelt med eget skriv.* |

**Samtykke og underskrifter:**

|  |
| --- |
| **Samtykke til å innhente/dele informasjon med andre instanser som samarbeider rundt eleven** |
| Foresatte samtykker i at PPT kan innhente/dele taushetsbelagte opplysninger med andre instanser (*dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT*) |
| **[ ]  Ja** **[ ]  Nei** Hvis ja, kryss av for hvilke instanser og angi kontaktperson |
| **[ ]** Barnehage[ ]  Skole[ ]  Psykiatri (BUP)[ ]  Psykisk helsetjeneste[ ]  Barnevern[ ]  Fastlege[ ]  PPT i annen kommune[ ]  Helsestasjon[ ]  Fysioterapeut/Ergoterapeut[ ]  Andre: |

|  |
| --- |
| *Vi er kjent med opplysninger gitt i henvisningen, pedagogisk rapport og i eventuelle vedlegg. Underskrevet henvisning gir samtykke til at eleven henvises til PPT og at det utarbeides sakkyndig vurdering etter opplæringsloven § 5-1 der det er krysset av for dette.* |
|  | Sted/dato | Signatur |
| Elev over 15 år |  |  |
| Forelder 1 |  |  |
| Forelder 2 |  |  |
| Eventuelt andre med foreldreansvar |  |  |

Foreldre kan legge ved egen dokumentasjon til henvisningen dersom de ønsker det.

 **Pedagogisk rapport**

**For elever i grunnskolen**

Der hvor henvisende instans er skole, skal pedagogisk rapport alltid være en del av henvisningen. RapportérPedagogisk rapport skal gi utfyllende informasjon ved henvisning til PPT. Både det eleven mestrer og det eleven strever med er nyttig informasjon. Bruk konkrete beskrivelser basert på observasjoner og kartlegginger over tid. Hyppighet og varighet er også viktige momenter. Rapporten skal underskrives av rektor og kontaktlærer.

|  |  |
| --- | --- |
| Hva består vanskene i: |  |
| Når ble vanskene oppdaget: |  |
| Beskriv hvilke grunnleggende ferdigheter som svekker elevens utbytte av det ordinære opplæringstilbudet: |  |
| Beskriv tiltakene som er prøvd på bakgrunn av skolens kartlegging:(eks. alternative arb.måter, læremiddel, organisering, effekt og varighet av tiltak) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Antall elever i klassen: | Antall elever på trinnet: |
| Beskriv voksen-ressurs på trinnet: | Beskriv elevens klassemiljø: |

**Beskrivelse av elevens mestringsområder:**

|  |
| --- |
|  |

**Fraværshistorikk:**

|  |
| --- |
|  |

**Elevens læringshistorie, faglig og sosialt:**

|  |
| --- |
|  |

**Andre opplysninger som kan være viktige for elevenes utbytte av den ordinære opplæringen:**

|  |
| --- |
|  |

Har eleven utbytte av opplæringen i henhold til kunnskapsløftet LK06:

Ja

Nei

Hvis nei fyll ut kompetansemål under:

**Hvilke kompetansemål har eleven ikke tilfredsstillende måloppnåelse i? Hvordan er det tilrettelagt for å nå disse målene i den ordinære undervisningen?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| fag | kompetansemål | skolens tilrettelegging | lærerens vurdering |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Gjennomførte kartlegginger og beskrivelse av disse:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn på testen, og dato for når testen er tatt | Testatferd/testsituasjon(motivasjon, uro, støtte) | Resultat (i forhold til normeringer, skårer) | Hypoteser(tanker om årsak til resultat) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Obligatoriske vedlegg når skolen er henvisende instans:**

|  |  |
| --- | --- |
| Skjema: «Forberedelse til ressursteam» og «Beslutninger fra ressursteam» |  |
| Utfylt pedagogisk rapport |  |
| Kartleggingsresultater |  |

**Underskrift og samtykke:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sted/dato | Signatur |
| Leder henvisende enhet |  |  |
| Kontaktlærer |  |  |

**Postadresse:** Ås kommune, Pedagogisk psykologisk tjeneste

Postboks 195, 1431 Ås

**Besøksadresse:** Skoleveien 15, 1430 Ås (Åsgård skole)

Inngang A – 1. etasje

**Elektronisk post:** 974 603 438

Ved spørsmål ta kontakt på telefon 64 96 21 00 eller 474 66 708.

Henvisninger som er mangelfulle blir returnert.