



ÅMLI KOMMUNE

- BYGDA FOR ALLE

PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE

For Åmli kommune

Gata 5, 4865 Åmli Tlf: 37 18 52 00 / Mob. 90 69 76 41

Unntatt off. etter offl. § 13/fvl. § 13

HENVISNING TIL PP-TJENESTEN: Elever i grunnskolen

PPT skal vurdere om eleven har en individuell rett til/ikke rett til spesialundervisning i henhold til §5.1 i opplæringslova.

PPT utreder eleven og skriver en sakkyndig vurdering med anbefaling av tiltak.

Opprettet 11/2019

Personalialia:	
Etternavn:	Fornavn:
Fødselsnummer (11 siffer):	<input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gutt
Adresse:	Telefon:
Postnr:	Poststed:
Søsken (navn, fødselsår):	
Foreldre/Foresatte	
Navn:	Fødselsnummer 11 siffer:
Adresse:	Telefon:
Postnr/Poststed	E-post adresse:
Foreldre/Foresatte	
Navn:	Fødselsnummer 11 siffer:
Adresse:	Telefon:
Postnr/Poststed:	E-post adresse:

Omsorgssituasjon:

Sett kryss for bo- og omsorgssituasjon:

- Bor hos begge foreldrene
- Pendler mellom mor og far
- Hos en av foreldrene
- Hos besteforeldre eller annen familie
- Bor i fosterhjem
- Annet:

Foreldreansvaret når foreldrene **ikke** bor sammen:

- Mor
- Far
- Begge
- Andre, hvem:

Nasjonalitet:

- Norsk
- Annen nasjonalitet. Hvilken:
- Flerspråklig. Hvilke:

Kryss av hvis behov for tolk
Hvilket språk:**Skole:**

Skole:

Trinn:

Kontaktlærer:

Hvilke instanser er / har vært inne i saken når og med hvilke tiltak? Beskriv kort.

- Tidligere henvist PPT – Hvilken kommune:
- Psykisk helse /kommunepsykolog
- Barnevern:
- Helsestasjon
- Fysioterapeut – Navn og adresse:
- Sykehus – Hvilket?:
- Logoped – Navn:
- ABUP /HABU
- Familierådgivningstjeneste
- Kompetansesenter – hvilket?:
- Andre tjenester. Hvilke:

Samtykkeerklæring vedlagt: (for innhenting av informasjon fra andre instanser) Ønsker ikke å samtykkeKryss for vedlagt **Syns- og hørselstest MÅ vedlegges.**Testene må ikke være eldre enn 6 mnd.
Synstest anbefales tatt hos Optiker.Hørselstest datert: ____/____/____ Kryss for vedlagt Synstest datert: ____/____/____ Kryss for vedlagt

Opplysninger fra skole:

Hva er vansken(e)?

- Kommunikasjonsvansker (språk, uttale, taleflyt)
- Lesing- og skriving
- Matematikk
- Læreforutsetninger
- Forsinket/avvikende utvikling, event diagnose:
- Sosiale/emosjonelle vansker (atferd, samhandling, følelsesmessig, konsentrasjon, oppmerksomhet)
- Skolevegring
- Sensoriske vansker (Syn/hørsel)
- Motoriske vansker (bevegelse, koordinering, fysisk funksjonshemming)
- Helseproblematikk (psykisk helse, medisinsk årsak)
- Annet, hva:

Gi en kort konkret beskrivelse av vansken(e): I tillegg skal vedlagte pedagogisk rapport skal alltid fylles ut.

Hva ønsker dere PPT skal gjøre i forhold til vanskene?

- Kartlegge/utrede vanskene
- Vurdere rett/ikke rett til spesialundervisning
- Veiledning og råd til foresatte
- Veiledning og råd til skolen
- Veiledning og råd til eleven

Kryss av for vedlagt kartlegging og resultater med tolkning og kommentar fra lærer:

- Carlsten dato.....
- Språk 6 –16 dato.....
- Ordkjedetesten dato.....
- Nasjonale prøver dato.....
- M-prøve dato.....
- NLS dato.....
- LUS dato.....
- 20 spørsmål dato.....
- LOGOS dato.....
- Kartleggeren dato.....
 - norsk engelsk matematikk dato.....
- Alle teller dato.....
- Underveisvurdering dato.....
- Tospråklig kartlegging (minoritetsspråklige)
- Elevarbeider som illustrerer det aktuelle problemet, eksempelvis friskrivingsarbeider
- Elevsamtale (elevens opplevelse av egen situasjon)
- LP-analyse dato.....
- Annet, hva:
- STATPED dynamisk kartleggingstest i matematikk

Informasjonen som sendes **sammen med henvisning** til PPT danner et viktig grunnlag for PPT sitt arbeid og vurderinger. Mangelfulle henvisninger hvor spørsmål ikke er besvart og dokumentasjon ikke er vedlagt - vil forsinke PPT sitt arbeid med å utrede og vurdere barnet. Dette kan medføre at PPT skriftlig ber om ytterligere informasjon fra henviser (kopi til foresatte)

Antall vedlegg:

Saken vurderes når alle relevante papirer er mottatt.

Dato:	Opplysninger gitt av (tittel og signatur):
Dato:	Rektor (signatur):

Vi samtykker i henvisningen til PPT. Vi er kjent med opplysningene gitt på skjemaet og i eventuelle vedlegg. Begge foreldre må skrive under dersom begge har foreldreansvar.

Er eleven gjort kjent med henvisningen? Ja Nei

Elever over 12 år har rett til å uttale seg i saker med personlige forhold.

Dato:	Foresatte (sign):
Dato:	Foresatte (sign):

SAMTYKKEERKLÆRING

Ved innhenting/overføring av informasjon

PPT for Åmli kommune gis tillatelse til å
innhente/overføre relevante opplysninger angående

min/vår sønn/datter: _____ født: _____

Fra hvilken instans, (eks helsesøster, fysioterapeut, etc)

_____ til Åmli PPT.

Tidsrom: Fra dato: _____ Til dato: _____

Evt. merknader: _____

Sted/dato: _____

Underskrift foresatte

Underskrift foresatte