

**Henvisning til PP-tjenesten – Grunnskole,** jfr Opplæringslova § 5-6

|  |
| --- |
| **Opplysninger om eleven** |
| Fødselsdato:      | Fornavn, mellomnavn:      | Etternavn:      |
| Adresse:      | Postnummer:      | Poststed:      |
| Nasjonalitet:      | Morsmål:      | Botid i Norge:      |
| Gutt [ ]  Jente [ ]  |
| Skole og klassetrinn:      |
| Navn på fastlege:      |

|  |
| --- |
| **Henvisende instans** |
| Instans:      |
| Adresse:      | Postnummer:      | Poststed:      |
| Kontaktperson:      | Telefon:      |

|  |
| --- |
| **Foreldre/foresatte** |
| Personopplysninger om forelder/foresatt 1 |
| Fornavn, mellomnavn      | Etternavn      |
| Adresse      | Postnummer      | Poststed      |
| Arbeidssted      | Telefon arbeid      | Telefon privat      |
| Behov for tolk[ ]  Ja [ ]  Nei | Hvilket språk      |
| Botid i Norge      |
| Personopplysninger om forelder/foresatt 2 |
| Fornavn, mellomnavn      | Etternavn      |
| Adresse      | Postnummer      | Poststed      |
| Arbeidssted      | Telefon arbeid      | Telefon privat      |
| Behov for tolk[ ]  Ja [ ]  Nei | Hvilket språk      |
| Botid i Norge      |

|  |
| --- |
| **Skole** |
| Skole:      | Telefon:      |
| Kontaktlærer:      |
| Har PP-tjenesten vært konsultert i forkant av henvisningen?[ ]  Ja [ ]  Nei | Eventuelt med hvem?      |
| Hvem tok initiativ til henvisningen?      |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra skole** |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene/grunn for henvisningen. Ved gjentatt henvisning, legg også ved årsrapport.       |
| Når startet vanskene?       |
| Hvilke tiltak har vært iverksatt for å avhjelpe elevens vansker? Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse:      |
| Gi en kort beskrivelse av elevens klassemiljø (psykososialt miljø, ekstra timeressurs, gruppe-/klassestørrelse):      |
| Hva ønsker dere PP-tjenesten skal gjøre?      |
| Ved henvisning fra skole skal pedagogisk rapport legges ved henvisningen. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift skole** |  |
| Sted       | Dato        |
| Underskrift kontaktlærer | Underskrift rektor |

|  |
| --- |
| **Hva blir lagret av opplysninger?** |
| Kommunen vil lagre opplysninger fra søknaden og saksbehandlingen i et databasert system. Bare de personene som skal hjelpe deg, får tilgang til opplysninger om deg. De får bare vite det de trenger for å utføre sitt arbeid og har plikt til ikke å gi opplysninger videre til andre.InnsynsrettDu har rett til å få vite hvilke opplysninger som blir lagret om deg og hvem som har eller har hatt tilgang til disse. Du kan kreve at opplysninger blir rettet eller slettet dersom de inneholder feil. Henvend deg til lederen for kommunens PP-tjeneste dersom du ønsker innsyn i, retting eller sletting av opplysninger.Blir ikke opplysningene rettet eller slettet, kan du be om at din kommentar blir registrert sammen med opplysningene. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke til henvisningen**  |  |
| Sted:       | Dato       |
| Underskrift forelder 1 |
| Sted:       | Dato       |
| Underskrift forelder  |

***Opplysninger fra foreldre fylles ut og legges ved henvisningen kun dersom de ønsker et slikt vedlegg.***

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra foresatte** |
| Hvordan vil dere/du beskrive vanskene?       |
| Beskriv elevens sterke sider       |
| Når startet vanskene?       |
| Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser)      |
| Fungerer syn normalt?Ja [ ]  Nei [ ]  | Fungerer hørsel normalt?Ja [ ]  Nei [ ]  |
| Eventuelt hvem er konsultert når det gjelder syn/hørsel?      |
| Hvem består den nærmeste familie av til daglig?      |
| Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet      |
| Hvilke andre instanser eller fagpersoner har du/dere vært i kontakt med? (Helsestasjon, skolehelsetjeneste, lege, barneverntjeneste eller andre?) Eventuelle rapporter legges ved henvisningen.      |
| Hva ønsker du/dere PP-tjenesten kan bistå med?      |

|  |
| --- |
| **Det gis samtykke til samarbeid med følgende instanser**  |
| [ ]  Helsestasjon/skolehelsetjeneste [ ]  Fastlege/spesialisthelsetjeneste[ ]  Barneverntjeneste [ ]  Fysio- og ergoterapitjenesten[ ]  Andre (f.eks flyktningetjenesten, Nav, hjemmetjenesten) |
| Dersom andre, hvilke?        |
| Samtykket må undertegnes av begge foreldrene/foresatte dersom begge har foreldreansvar |

|  |  |
| --- | --- |
| Sted      | Dato      |
| Underskrift forelder/foresatt 1 |
| Sted      | Dato      |
| Underskrift forelder/foresatt 2 |
| Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig |
| Underskrift eleven selv (ved fylte 15 år): |

|  |
| --- |
| **Henvisningen sendes:** |
| Søndre Land kommunePPTHovsbakken 12860 HOV |

##### Momentliste henvisningsskjema PPT- skole

##### Logoped

Syn og hørsel skal være undersøkt før henvisning. Har barnet hatt perioder med øre- problem eller innlagt dren, må dette komme frem i henvisningen. Barn som strever med å lese og skrive, kan ha språkvansker. Vær også oppmerksom på at det kan være en sammenheng mellom sosiale og emosjonelle vansker og språkvansker.

# Momentliste, språk

* Innhent informasjon fra foreldre om tidlig språkutvikling.
* Beskriv elevens kommunikasjon med medelever og voksne.
* Sjekk språkforståelse. Får eleven med seg det lærere/medelever formidler?
* Bruker eleven setninger med rett struktur og lengde?
* Strever eleven med å finne ord?

**Momentliste, tale**

* Strever barnet med **uttale,** gi eksempler på hvordan det uttaler ord isolert og i setning.
* Er **stemmen hes** og/eller **nasalt** må barnet først undersøkes av en øre-, nese-, halslege før henvisning.
* Er personer rundt barnet urolige for at barnet **stamme**r og/eller har løpsk tale, henvis for en vurdering.

# Barn med hørselstap

Ved henvisning til audiopedagog i PPT har barnet et hørselstap. Henvisningen kommer ofte fra Hørselssentralen, SUS. Henvisning av barn med lettere hørsels-tap kommer fra helsesøster, barnehager og skoler. Det er viktig at informasjon om følgende ligger ved henvisningen

* Epikrise og hørselsmåling fra ØNH-lege, helsesøster
* Informasjon om språk og uttale
* Tegnspråk, tegn til tale
* Beskrivelse av sosial tilpasning

**Barn med synsvansker**

* Epikrise fra øyenlege/ ortoptist

**Forside «Henvisning til PP-tjenesten»**

* Ved henvisning for veiledning, **se s. 2 for avkrysning**

**Når henvisning for veiledning**

* Sett kryss for det som ønskes veiledning på

**Opplysninger om eleven, henvisende instans og foreldre/foresatte**

* Skolen/virksomheten må se til at alle punkter er fylt ut.

**Opplysninger fra skole**

Momentliste «Pedagogisk rapport» kan være til hjelp ved utfylling

* Beskriv kort grunn for henvisning.
* Eleven skal ha medinnflytelse og mulighet til å komme med egne beskrivelser.
* Hva tenker skolen konkret at PPT kan bidra med?

**Pedagogisk rapport** skal være utarbeidet før henvisning.

**Opplysninger fra foreldre/foresatte**

*Opplysninger fra foreldre/foresatte fylles ut og legges ved henvisningen kun dersom de ønsker et slikt vedlegg*

* Beskriv hvordan dere opplever vanskene barnet deres har på skolen.
* Beskriv barnets sterke sider og ferdigheter som mestres.
* Hvordan er deres opplevelse av når vanskene startet?
* Hvordan er leksesituasjonen hjemme?

**Underskrifter**

* Samtykke fra foreldre/foresatte
* Underskrift fra henvisende instans/skole