|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | RÆLINGEN KOMMUNE |
| **enhet familie og helse** |
| pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) |

 |
| **HENVISNING FOR BARNESKOLE TIL PPT** |
| Henvist/rehenvist sak vedrørende:Født:Skole: |
| **PÅSE AT FØLGENDE PUNKTER ER MED I HENVISNINGEN:** |
| 1 | Underskrift fra foresatte |
| 2 | Underskrift fra rektor |
| 3 | Drøfting med PPT i forkant av henvisningen  | Navn: | Dato: |
| 4 | Dokumentasjon av syn- og hørselstest |
| 5 | Beskrivelse av behovet for spesialundervisning/fortsatt behov for spesialundervisning |
| 6 | Beskrivelse av i hvilken grad eleven vurderes å kunne arbeide mot kompetansemålene for trinnet |
| 7 | Kartlegging/kartleggingsprøver |
| 8 | Vurdering av kartleggingsprøver |
| 9 | Opplysninger fra foresatte |
| Annet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Rælingen PPT sender saker i retur til skoler når innsendte papirer er mangelfulle og/eller ikke gir tilstrekkelig og nødvendig informasjon.* |

Dato:

Rektor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unntatt offentlighet, jfr. offl. § 13, jft. fvl. § 13

**Informasjon om PP-tjenesten (PPT)**

Skolen har informert dere om sin bekymring for deres barn, og har iverksatt flere tiltak for å tilrettelegge opplæringstilbudet på en best mulig måte. PPT ønsker at både skolen, hjemmet og eleven skal kunne være trygg på at eleven får tidlig og rett hjelp. Vi arbeider sammen med skolen for å bidra til at alle elevene får et tilfredsstillende utbytte av opplæringen, og at elever som har behov for individuell oppfølging får dette, uavhengig av en henvisning eller ikke. Som et ledd i å spisse opplæringstilbudet ytterligere for deres barn, ønsker skolen nå å henvise til PPT, og til det trenger de deres samtykke. Alt etter forespørselen fra skolen, er det i hovedsak to ting vi bistår med i forbindelse med henvisning av elever:

1. Det er et ønske om en utredning av læreforutsetningene til barnet, for på den måten å vite mer om hvordan skolen bør tilrettelegge på en best mulig måte. En utredning vil bestå av testing, observasjoner og samtaler med dere, barnet og personalet på skolen. Vi i PPT legger vekt på å skape en trygg og barnevennlig situasjon, og vi har erfaring med bruk av tester og kartlegging. Vi bruker også tiden til å få en dialog med eleven rundt skolesituasjonen. En utredning ender alltid med en skriftlig utredningsrapport. Det hender at en utredning ender i en anbefaling om viderehenvisning for ytterligere utredning ved BUP (Barne- og ungdomspsykiatrien), habiliteringstjenesten (Barne- og ungdomsklinikken) eller Statped (Statlig pedagogisk støttesystem). Testutredning i regi av PPT er frivillig.
2. Det er et ønske om at PPT utarbeider en sakkyndig vurdering (etter opplæringsloven § 5-1), hvor vi vurderer om eleven får et forsvarlig opplæringstilbud. Dersom vi vurderer at en elev trenger fritak fra kompetansekravene i læreplanverket, anbefaler vi spesialundervisning, hvor elevens opplæringstilbud blir angitt. En sakkyndig vurdering vil i hovedsak basere seg på skolens beskrivelser av elevens vansker i henvisningen til PPT, og derfor er henvisningsskjemaet problemorientert. Videre kan en vurdering også innebære utredning, slik beskrevet over. Imidlertid er vi også opptatte av deres syn på saken, samt hva barnet selv har å si om sin skolesituasjon.

Når vi har utarbeidet en utredningsrapport eller en sakkyndig vurdering, vil skolen tilrettelegge opplæringstilbudet ut fra våre anbefalinger, og dialogen vil i hovedsak være mellom skolen og dere. Ved ønske om vår bistand igjen, vil det være behov for en rehenvisning fra skolen.

Ytterligere informasjon om PPT finner du på [www.ralingen.kommune.no](http://www.ralingen.kommune.no). Det finnes også informasjon om PPT og spesialundervisning på en rekke språk på [www.udir.no](http://www.udir.no).

Du hører fra oss i løpet av en måned fra vi har mottatt henvisningen.

Med vennlig hilsen

Rælingen PPT

|  |
| --- |
| **Henvisning** |
| Navn |  |
| Fødselsnummer |  |
| Adresse |  |
| Skole |  | Trinn |  |
| Oppstart henvisende skole |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Foresatt 1** | Fornavn | Etternavn |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| Epost |  |
|  |  | Mor [ ]  | Far [ ]  | Annet  |
| Behov for tolk | Nei ☐ | Ja ☐ Språk:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Foresatt 2** | Fornavn | Etternavn |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| Epost |  |
|  |  | Mor [ ]  | Far [ ]  | Annet |
| Behov for tolk | Nei ☐ | Ja ☐ Språk:  |

|  |
| --- |
| Søsken (kjønn og fødselsår): |
| Foreldreansvar | Mor | Far | Andre |
| Bor hos | Mor %  | Far % | Andre |

|  |
| --- |
| **Henvisningsgrunn** |
| Uro [ ]  Samspill [ ]  Konsentrasjon [ ]  Skolevegring [ ]  |
|  Lese- og skrivevanske [ ]  Matematikkvanske [ ]  |
| Språkvanske [ ]  Hørselsvanske [ ]  Synsvanske [ ]  |
| Generelle lærevansker [ ]  Annet: [ ]  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra skolen** |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene/grunn for henvisningen |   |
| Når startet vanskene? |  |
| Hva sier eleven om skolesituasjonen?Hva uttrykker eleven om trivsel på skolen faglig og sosialt? |  |
| Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal bidra med? |  |
| **Andre opplysninger** |
| Samsynsundersøkelse [ ]  Undersøkelsesdato: Av |
| Hørselsundersøkelse [ ]  Undersøkelsesdato: Av |
| Diagnose(r):Annet: |
| Samtaler med helsesykepleier/psykolog | Pågående [ ]  | Avsluttet [ ]  |
| Logoped | Pågående [ ]  | Avsluttet [ ]  |
| Barneverntjenesten  | Pågående [ ]  | Avsluttet [ ]  |
| Behandling/utredning BUP/habilitering | Pågående [ ]  | Avsluttet [ ]  |
| Fysio-/ ergoterapeut  | Pågående [ ]  | Avsluttet [ ]  |
| Flyktning- og inkluderingstjenesten | Pågående [ ]  | Avsluttet [ ]  |
| Andre | Pågående [ ]  | Avsluttet [ ]  |
|  |  |  |
| **Samtykkeerklæring** |
| Vi/jeg som foresatt(e) samtykker til henvisning PPT: |
| Dato: Signatur foresatt 1: Dato: Signatur foresatt 2: Undertegnede kan senere opphøre samtykke |

|  |
| --- |
| **Relevant kartlegging (sett kryss og dato)**Legg ved kopi av resultatark med kort ***vurdering*** av kartleggingsprøvene (ikke hele kartleggingsprøven) |
|  |  |
| Carlsten | Dato: |
| Ordkjedetest | Dato: |
| Orddiktat | Dato: |
| Språk 6-16 | Dato: |
| Friskrivningsarbeid | Dato: |
| Udir kartleggingsprøver  | Dato: |
| Kartlegging for språklige minoriteter/TOSP | Dato: |
| Alle teller | Dato: |
| Nasjonale prøver | Dato: |
| Kartleggeren | Dato: |
| STAS | Dato: |
| CBCL | Dato: |
| Nordisk Kartleggingsskjema 5-15 | Dato: |
| Annen kartlegging | Dato: |
| **Arbeidet på skolen med eleven innen ordinær opplæring** |
| Har eleven hatt fravær? Ev. hva har dette vært begrunnet med? |  |
| Beskriv kort organisatoriske rammer for opplæringen rundt eleven (Antall elever,deltakelse i smågrupper o.l) |  |
| **Klassens timeplan, inkl. styrke inn i klassen****Skriv spesialpedagog (SP), pedagog (P) og barneveileder (BV)** |
| Klokke: | Mandag | Tirsdag | Onsdag | Torsdag | Fredag |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Elevens timeplan (spesialundervisning)** **Skriv spesialpedagog (SP), pedagog (P) og barneveileder (BV)** |
| Klokke: | Mandag | Tirsdag | Onsdag | Torsdag | Fredag |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Beskrivelse av eleven(fyll inn aktuelle fagområder)** |
| **Elevens mestringsarenaer** |
| Hvilke interesser og hobbyer har eleven?Deltar eleven på fritidsaktiviteter? |  |
| Hvilke situasjoner/arenaer opplever eleven mestring? |  |
| **Norsk** |
| FørleseferdigheterHvordan er elevens fonologiske bevissthet? Rime, klappe stavelser |  |
| LesingLesehastighet, leseforståelse og leseflyt |  |
| SkriftligSkriftforming, formuleringsevne, skriveglede og rettskrivningsferdigheter |  |
| MuntligHvordan uttrykker eleven seg når han/hun skal fortelle noe i liten eller stor gruppe? Hva får eleven med seg av undervisningen |  |
| Gjennomførte tiltakOrganisering, materiell, læringsstrategi  |  |
| Varighet og effekt av iverksatte tiltak |  |
| Hvilket årstrinn befinner eleven seg på iht. kompetansemål |  |
| **Matematikk** |
| Forståelse for grunnleggende matematiske begreperAntall, mengde, størrelse (stor/liten i forhold til), retning, tidsoppfatning  |  |
| Kunnskaper innen de fire regnearterAddisjon, subtraksjon, multiplikasjon og divisjon |  |
| TekstregnestykkerHvordan mestrer eleven slike oppgaver? |  |
| Kunnskap innen områdene geometri, måling og statistikk |  |
| Kan eleven klokka (digital og analog) |  |
| Gjennomførte tiltakOrganisering, materiell og læringsstrategi |  |
| Varighet og effekt av iverksatte tiltak |  |
| Hvilket årstrinn befinner eleven seg på iht. kompetansemål |  |
| **Engelsk** |
| MuntligHvordan uttrykker eleven seg?Hva forstår eleven? |  |
| LesingHvordan er elevensleseforståelse og leseflyt? |  |
| SkriftligHvordan er elevensformuleringsevne og rettskrivingsferdigheter? |  |
| Gjennomførte tiltakOrganisering, materiell og læringsstrategi |  |
| Varighet og effekt av iverksatte tiltak |  |
| Hvilket årstrinn befinner eleven seg på iht. kompetansemål |  |
| **Øvrige teoretiske fag** |
| Forståelse for fagbegreperHvordan er elevens forståelse avfagbegreper? |  |
| Elevens interesse for fageneHvordan er elevens interesse for fagene? |  |
| Gjennomførte tiltakOrganisering, materiell og læringsstrategi |  |
| Varighet og effekt av iverksatte tiltak |  |
| Hvilket årstrinn befinner eleven seg på iht. kompetansemål |  |
| **Praktisk-estetiske fag** |
| Beskrivelse ut fra følgendeInteresser, engasjement, idéer og gjennomføring av oppgaver/arbeid |  |
| Gjennomførte tiltakOrganisering, materiell, læringsstrategi |  |
| Varighet og effekt av iverksatte tiltak |  |
| Hvilket årstrinn befinner eleven seg på iht. kompetansemål |  |
| **Kroppsøving og motoriske ferdigheter** |
| Hvordan er elevensgrovmotorikk, koordinasjon, individuelle aktiviteter og lagspill |  |
| Hvordan er elevensfinmotorikk, blyantgrep |  |
| Gjennomførte tiltakOrganisering, materiell og læringsstrategi |  |
| Varighet og effekt av iverksatte tiltak |  |
| Hvilket årstrinn befinner eleven seg på iht. kompetansemål? |  |
| **Faglig fungering** |
| Elevens selvstendighet og planleggingsevne (holde orden, komme i gang med oppgaver og gjennomføre) |  |
| Elevens samarbeidsevnerLytte, vente på tur, ta imot beskjeder, elevens måter å være deltakende på, ta initiativ |  |
| Elevens konsentrasjonsevne  |  |
| På hvilken måte får eleven med seg fellesbeskjeder? |  |
| Hvordan forholder eleven seg til klasseromsregler? |  |
| Får eleven noen tilpasninger med leksene? Hvor lang tid bruker eleven på lekser? |  |
| Generelle tiltak for elevens faglige fungeringDagsplan, plassering i klasserommet, avtale om pauser etc.  |  |
| **Sosio-emosjonell fungering** |
| Samhandling med andre eleverLekeferdigheter, åpenhet, trygghet, ta kontakt med andre, dele sin mening, lese sosiale situasjoner, dele med andre, vise omsorg, emosjonsregulering, elevens rolle i elevgruppen  |  |
| Gjennomførte tiltak innen sosio-emosjonell fungering |  |
| Varighet og effekt av iverksatte tiltak |  |
| **Er det gitt særskilt språkopplæring for eleven § 2.8** |
| Hvor lenge har eleven bodd i Norge? |  |
| Elevens fungering på morsmålet |  |
| Pedagogisk fagstøtte på morsmåletAntall timer i uka, samordning av trinnets plan? |  |
| Beskrivelse av særskilt språkopplæringAntall timer i uka, samordning av trinnets plan? Materiell, hvordan mestrer eleven denne opplæringen? |  |
| **For elever på 7. trinn** |
| Hvordan vurderer du elevens forutsetninger og muligheter i ungdomskolen? |  |

|  |
| --- |
| **Oppsummerende vurdering av elevens fungering** |
|  |

|  |
| --- |
| **Rapporten er utarbeidet av** |
| Kontaktlærer/pedagogNavn: | Dato: | Sign. |
| RektorNavn: | Dato: | Sign. |
| **Kopi sendes foresatte** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger fra foresatte**  |   |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen:        |   |
| Beskriv barnets sterke sider:        |   |
| Når startet vanskene?    |   |
| Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser):      |   |
| Fungerer synet normalt? □ Ja □ Nei  | Fungerer hørsel normalt? □ Ja □ Nei  |
| Eventuelt hvilken lege 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:      |   |
| Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, sosial-/barneverntjenester eller andre)? Eventuelle rapporter legges ved henvisningen.      |   |
| Hva ønsker du/dere at PP-tjenesten skal gjøre:      |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Samtykke til samarbeid**   |   |   |
| ☐ Helsestasjon / skolehelsetjeneste ☐ Barneverntjeneste ☐ Psykiatritjeneste ☐ Fastlege /spesialisttjeneste ☐ Andre  |   |   |
| Hvilke andre:   |   |   |
| Sted   |  Dato |  |
| Underskrift foresatte 1    |   |   |
| Sted   | Dato  |   |
| Underskrift foresatte 2    |   |   |
| Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig    |