



Henvisning og pedagogisk rapport til PP-tjenesten for elever i grunnskolen.  
Skjemaet benyttes til nyhenvisning og ved gjentatt henvisning.

Opplysninger om eleven		
Fødselsnummer, 11 siffer	Fornavn, mellomnavn	Etternavn
Adresse	Postnummer og sted	Kjønn
Nasjonalitet	Morsmål/andre språk	Botid i Norge
Har eleven særskilt språkopplæring jf. Opplæringsloven §2-8?		
<input type="checkbox"/> Ja    Antall timer:		
<input type="checkbox"/> Nei		

Opplysninger om foresatte / verge 1		
Fornavn og etternavn	Fødselsnummer, 11 siffer	
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
E-post adresse	Samtykke til å kommunisere via e-post/SMS med PP-tjenesten uten sensitiv informasjon	
	<input type="checkbox"/> Ja	
	<input type="checkbox"/> Nei	
Behov for tolk	Hvilket språk:	
<input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Nei		



Opplysninger om foresatte / verge 2		
Fornavn og etternavn	Fødselsnummer, 11 siffer	
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
E-post adresse	Samtykke til å kommunisere via e-post/SMS med PP-tjenesten uten sensitiv informasjon <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Behov for tolk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilket språk:	

Skole	
Skole	
Kontaktlærer	Telefon
Trinn/klasse	
Forhåndsdrøfting med PPT <input type="checkbox"/> Ja   Dato: <input type="checkbox"/> Nei	Eventuelt med hvem?
Hvem tok initiativ til henvisningen?	
Omsorgssituasjon/foreldreansvar/bosituasjon	
Daglig omsorg <input type="checkbox"/> Begge foreldre <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Fosterhjem <input type="checkbox"/> Andre, hvem?	Hvem har foreldreansvar? (Jfr. Barneloven) <input type="checkbox"/> Begge foreldre <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Andre, hvem?  Dersom en forelder ikke skal ha informasjon i saken eller ikke er med som henviser, må det vedlegges dokumentasjon som bekrefter dette.



### Hjelpeinstanser som er aktive eller som har avsluttet arbeidet

- Barnevern     Helsestasjon     ABUP     HABU  
 Statped     Logoped     Psykisk helse     Fysioterapeut / Ergoterapeut  
 Fastlegens navn og arbeidssted:

### Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal bistå med? (flere kryss mulig)

- Veiledning/rådgivning – (avtale om konkret problemstilling og mål må utarbeides)  
 Viderehenvisning ABUP/HABU/Statped, (fastlege må henvise ABUP/HABU i samarbeid med PPT)  
 Vurdering av rett til individuelt tilrettelagt opplæring (ITO), § 11.6 i Opplæringsloven  
 Foreldreveiledning  
 Dysleksivurdering (oppdatert synstest fra optiker må foreligge)  
 Annet, Beskrivelse:

### Andre opplysninger om barnet

Syn undersøkt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	Undersøkt når: _____ Status: _____
Hørsel undersøkt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	Undersøkt når: _____ Status: _____
<input type="checkbox"/> Sensoriske vansker (vansker med å tolke sanseinntrykk som lyd, smak, berøring, lukt eller synsinntrykk/sensitivitet)	Spesifiser:
<input type="checkbox"/> Motoriske vansker	<input type="checkbox"/> Finmotorikk <input type="checkbox"/> Grovmotorikk <input type="checkbox"/> Fysisk funksjonshemming
<input type="checkbox"/> Skolefravær    _____ dager til nå dette skoleåret	
<input type="checkbox"/> Viktige hendelser som kan være vesentlige	<input type="checkbox"/> Samlivsbrudd <input type="checkbox"/> Tap av omsorg <input type="checkbox"/> Alvorlig sykdom/dødsfall i familien <input type="checkbox"/> Flytting
<input type="checkbox"/> Søsken (antall og alder):	



## Henvisningsgrunn i prioritert rekkefølge, fra 1-4, der nr 1 er hovedvanske

<input type="checkbox"/> Språk og kommunikasjon <b>PRIORITET:</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ordforråd <input type="checkbox"/> Stammering/taleflyt <input type="checkbox"/> Uttale <input type="checkbox"/> Formidling <input type="checkbox"/> Forståelse
<input type="checkbox"/> Spesifikke fagvansker <b>PRIORITET:</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lese og skrivevansker <input type="checkbox"/> Matematikkvansker
<input type="checkbox"/> Vansker knyttet til læreforutsetninger <b>PRIORITET:</b> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sosiale/emosjonelle vansker <b>PRIORITET:</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Atferd- / samhandlingsvansker <input type="checkbox"/> Oppmerksomhets- / konsentrasjonsvansker <input type="checkbox"/> Uro / regulering <input type="checkbox"/> Ufrivillig skolefravær <input type="checkbox"/> Tristhet/nedstemthet <input type="checkbox"/> Tilbaketrukket/engstelig
<input type="checkbox"/> Annet (beskriv):	

## Førhenvisningsarbeid

Opplæringsloven §11-2 sier at «Om det må til, skal skolen setje i verk eigna tiltak, jf. §§ 11- 1 og 11-3. Skolen skal vurdere om tiltaka er nok til å gi eleven eit tilfredsstillande utbytte av opplæringa, eller om eleven kan trenge individuell tilrettelegging etter reglane i §§ 11-4, 11-5 og 11-6.»

## Underskrift fra skole

Sted	Dato
Underskrift kontaktlærer	
Sted	Dato
Underskrift rektor	



## Samtykke til henvisningen fra foresatte

- Jeg/vi er enig i henvisning og gir tillatelse til at utredning settes i gang.
- Jeg/vi ønsker at vurdering av rett til individuelt tilrettelagt opplæring gjennomføres.
- Eleven er orientert om henvisning.  Eleven er enig i henvisningen (gjelder elever over 15 år).

Sted

Dato

Underskrift foresatt 1

Sted

Dato

Underskrift foresatt 2

Dersom eleven er over 15 år skriver eleven under her:

**Eleven er informert om hva det betyr å få en sakkyndig vurdering av opplæringsbehovet**

- Ja  Nei

## Samtykkeskjema

**Navn på barn:**

**Fødselsdato:**

**PPT ønsker å gi et best mulig tilbud til barn og familie. Vi er opptatt av å få en god forståelse av barnet. Derfor ønsker vi å ha mulighet til tverrfaglig samarbeid. Vi ber foreldre/foresatte om samtykke til samarbeid med aktuelle instanser.**

Jeg/vi samtykker til at relevante opplysninger om barnet drøftes/utveksles med de instanser jeg/vi har gitt tillatelse til. Relevant informasjon vil omhandle funksjonsnivå, faglig og sosial fungering. Dette gjelder også fra/til PP-tjeneste i annen kommune ved flytting.

Samtykke er frivillig og kan når som helst trekkes tilbake.

Sett kryss ved de instanser som PPT kan ha kontakt med:

- Skole  Fastlege  Helsestasjon  Fysioterapeut/Ergoterapeut
- ABUP  HABU  Barnevern  Psykisk helse, voksne
- Kommunepsykolog  Annen PP-tjeneste \_\_\_\_\_  Andre: \_\_\_\_\_

Sted og dato:

\_\_\_\_\_  
Foresatt 1

\_\_\_\_\_  
Foresatt 2



## Pedagogisk rapport

Pedagogisk rapport fylles ut av skolen. Foresatte skal ha lest gjennom før innsending og få kopi. For gjentatt henvisning kan det vurderes å gjøre en forenklet utfylling. Kontakt PP-tjenesten for veiledning hvis det er usikkerhet omkring utfylling av rapporten.

<b>Navn</b>	<b>Født</b>
<b>Skole</b>	<b>Trinn</b>

### Beskrivelser av rammebetingelser og læringsmiljø

Beskrivelse av fysiske rammer, antall elever i klassen, lærertetthet, organisering, arbeidsmåter, samarbeid, sosialt miljø, spesielle utfordringer (skolemiljøsaker o.l)

### Kort om elevens barnehage- og skolebakgrunn



Beskriv elevens ressurser, styrker og interesser?

Elevens relasjoner til lærere og medelever

Elevens utfordringer/vansker



## Kartlegging

Kartlegging	Dato gjennomført	Kartlegging	Dato gjennomført
Sosiogram / Spekter		Dynamisk kartlegging i matematikk	
Arbeidsprøven		«Alle teller»	
«20 spørsmål»		Referat fra elevsamtale	
Dysmate		Nasjonale prøver	
Kartleggingsverktøy i grunnleggende norsk (UDIR)		Observasjon av elev- og læringsmiljø	
«Språk 6-16»		Andre kartlegginger	

- **Skåring og utregning av kartlegginger må legges ved.**
- **For elever i ungdomsskolen legges karakterutskrift ved.**
- **Dersom det er opprettet sak vedrørende §12-4 i opplæringsloven, legg ved skriftlig plan for tiltakene i saken**

## Beskrivelser og vurdering av resultater fra kartlegging i fag og ferdigheter

Hva er viktig å legge merke til? Hvilke sammenhenger ser dere i styrker og vansker?

## Beskrivelser tiltak både på system- (gruppen/klassen) og individnivå (eleven)

Hva er prøvd ut? Hvor lenge? Organisering? Utbytte faglig/sosialt? Er tiltakene drøftet underveis?





## Vurdering av utbytte av det ordinære opplæringsstilbudet og iverksatte tiltak?

Kan eleven følge kompetansemålene for sitt trinn på lav, middels eller høy måloppnåelse?

<b>Norsk:</b>			
<input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja: <input type="checkbox"/> Lav <input type="checkbox"/> Middels <input type="checkbox"/> Høy måloppnåelse		
<input type="checkbox"/> Nei	Hvis nei: Fra hvilket trinn bør man hente kompetansemål?		
<b>Matematikk:</b>			
<input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja: <input type="checkbox"/> Lav <input type="checkbox"/> Middels <input type="checkbox"/> Høy måloppnåelse		
<input type="checkbox"/> Nei	Hvis nei: Fra hvilket trinn bør man hente kompetansemål?		
<b>Engelsk:</b>			
<input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja: <input type="checkbox"/> Lav <input type="checkbox"/> Middels <input type="checkbox"/> Høy måloppnåelse		
<input type="checkbox"/> Nei	Hvis nei: Fra hvilket trinn bør man hente kompetansemål?		
Øvrige fag hvor eleven <i>ikke kan følge</i> trinnets kompetansemål – og i så fall fra hvilket trinn må målene hentes:			
Naturfag <input type="checkbox"/> trinn___	KRLE <input type="checkbox"/> trinn___	Samfunnsfag <input type="checkbox"/> trinn___	Musikk <input type="checkbox"/> trinn___
Kroppsøving <input type="checkbox"/> trinn___	Kunst / håndverk <input type="checkbox"/> trinn___	Mat / Helse <input type="checkbox"/> trinn___	
Fremmedspråk <input type="checkbox"/> trinn___	Valgfag <input type="checkbox"/> trinn___	Arbeidslivsfag <input type="checkbox"/> trinn___	

Nærmere beskrivelse av måloppnåelse og kompetanse i de fagene elevene er henvist og eventuelle andre fag det er knyttet bekymring til.



Beskrivelse av inkludering, vennskap, del av fellesskapet, trivsel på skolen, strever eleven med å komme på skolen, fravær og samarbeid.

Beskrivelse av hva slags tilpasninger eleven trenger for å få utbytte av opplæringen.

Hva formidler eleven om sin egen situasjon?

Hvordan trives eleven på skolen? Hva liker eleven på skolen/liker ikke? Hva opplever eleven å trenge hjelp til? Elevens syn på igangsatte tiltak, innhold og organisering. Elevens egen oppfatning av egne styrker, ressurser og interesser. Elevens opplevelse av å ha valgmuligheter/ å påvirke egen læring.



## Foreldres synspunkter om elevens styrker, utfordringer og muligheter samt ønsker for opplæringen til eleven

--

### Rutine for videre behandling hos PPT

Det er en generell forventning at saken først har blitt fulgt opp i tråd med [BTI handlingsveileder](#). Det er særlig viktig at behov for medvirkning fra foresatte og eleven, og oppfølging fra skolens ressursteam er ivaretatt. Dokumentasjon fra arbeid fra skolen, tiltaksplan med tilhørende evaluering, samt avtalt kartlegging vedlegges henvisningen.

### Rapporten er utarbeidet av

Navn og stilling	Dato og sted

#### Om henvisning til PPT

Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) er hjemlet i opplæringsloven § 11-13 og barnehageloven § 33. PPT er en frivillig hjelpetjeneste.

PPT er sakkyndig instans og skal sørge for at det blir utarbeidet sakkyndig vurdering der opplæringsloven eller barnehageloven krever det. PPT er organisert med faste rådgivere som er tilknyttet hver av kommunens barnehager og grunnskole.

•Henvisning til PPT sendes til PPT Åmli kommune, Gata 5, 4865 Åmli. For elektronisk post brukes organisasjonsnummer: 918 628 452

• Alle skal få skriftlig tilbakemelding innen 3 uker etter at PPT har mottatt henvisning. • Dersom PPT avviser en henvisning på grunnlag av at henvisningsgrunnen ligger utenfor PPT ansvarsområde, gis det skriftlig tilbakemelding med begrunnelse.

• For alle henvisninger oppnevnes det en saksbehandler.

• En henvisning som angir en navngitt bruker, behandles konfidensielt etter forvaltningslovens og eventuelle særlovers bestemmelser om taushetsplikt