


Henvisingsskjema for elever i grunnskolen	 Pedagogisk-psykologisk tjeneste for Lunner kommune Sandsv.1, 2740 Roa		
Skal sendes som papirutskrift			
GJELDER	<input type="radio"/> Jente <input type="radio"/> Gutt	Etnisk bakgrunn:	
		Morsmål:	
Fornavn	Etternavn		Personnummer:
Adresse	Poststed		Tlf/mobil
Fosterhjemansvarlig kommune		Fastlege	
FORELDRE/FORESATTE (Adresse osv. fylles ut dersom det er ulikt det som er notert over)			
Mors navn		Tlf privat	Tlf mobil
			Tlf jobb
Adresse		Poststed	
<input type="checkbox"/> Biologisk mor	<input type="checkbox"/> Foreldreansvar	Arbeidssted	
<input type="checkbox"/> Fostermor	<input type="checkbox"/> Daglig omsorg		
<input type="checkbox"/> Adopt./steforeldre	<input type="checkbox"/> Samvær	Mors ektefelle/samboer	
<input type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Ikke kontakt		
E-post mor			
Fars navn		Tlf privat	Tlf mobil
			Tlf jobb
Adresse		Poststed	
<input type="checkbox"/> Biologisk far	<input type="checkbox"/> Foreldreansvar	Arbeidssted	
<input type="checkbox"/> Fosterfar	<input type="checkbox"/> Daglig omsorg		
<input type="checkbox"/> Adopt./steforeldre	<input type="checkbox"/> Samvær	Fars ektefelle/samboer	
<input type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Ikke kontakt		
E-post til far			
SKOLE			
Navn		Trinn	
Adresse		Kontaktlærer	
Tlf		Evt. annen kontaktperson	

HVILKE TJENESTER ØNSKES DET SAMARBEID OM?(kryss av)

-
- Kartlegging/Utreddning
-
-
- Vurdering av behov for hjelpemidler
-
-
- Observasjon av elev
-
-
- Elevsamtaler

-
- Personalveiledning
-
-
- /av gruppe
-
-
- Foreldreveiledning
-
-
- Utviklingsarbeid/
-
- kompetanseheving

-
- Refleksjon lærer/team
-
-
- Trinn/gruppe/miljø
-
-
- Viderehenviing

HENVISNINGSGRUNN(kryss av)
 Fagvansker

-
- Norsk
-
-
- Matematikk
-
-
- Engelsk

 Spesifikke vansker*

-
- Lese
-
-
- Skrive
-
-
- Regne

 Kommunikasjonsvansker*

-
- Språkvansker
-
-
- Uttalevansker
-
-
- Talerytmeproblemer(stamming/løpsk tale)

 Generelle lærevansker

 Psykososiale vansker

-
- Emosjonelle
-
-
- Sosiale/ Atferd
-
-
- Liten motivasjon for skolefaglig arbeid
-
-
- Skolevegning

 Konsentrasjonsvansker

-
- Uoppmerksomhet
-
-
- Hyperaktivitet
-
-
- Impulsivitet

 Sensoriske vansker

-
- Syn
-
-
- Hørsel

 Andre vansker
MEDISINSKE OPPLYSNINGER
 Sensoriske vansker

-
- Syn undersøkt når/hvor
-
-
- Hørsel undersøkt når/hvor

 Motoriske vansker

-
- Finmotorikk
-
-
- Grovmotorikk
-
-
- Fysisk funksjonshemming

 Annet(beskriv)

-
- _____
-
-
- _____

FORELDRENE/FORESATTES OPPFATNING AV SITT BARN (vansker og styrker ..., evt. eget ark)

✓ *Hørsel og syn skal alltid være kontrollert før henvisning til PPT. Dersom dette ikke er gjort i løpet av de siste 6 månedene, er foreldrene ansvarlige for at elevens syn og hørsel kontrolleres.

✓ *Dersom det foreligger en funksjonsnedsettelse (eks: syns-/hørselsnedsettelse eller motoriske vansker) ber vi om å få tilsendt informasjon om dette (eks. kopi av epikrise, audiogram, fysioterapirapport eller lignende).

✓ Dersom eleven er vurdert eller diagnostisert av annen instans, ber vi om at dokumentasjon vedlegges(eks. lege, BUP, Hab.tj med mer).

VEDLEGG (Avtales i førhenvisningsfasen med skolens spes.ped-koordinator) Pedagogiske rapport – skal **alltid** vedlegges (Skjema ligger på INTRANETT)**Alle kartlegginger og tester skal være skåret og vurdert.****Lese, skrive og regneferdigheter**

- Lese- og skrivetester: Eks. Carlsten, Kartleggeren
- Setningsleseprøven, S40, SL60, SL40
- Ordkjedetesten
- 20 spørsmål om språkferdigheter
- IL-basis, gruppeprøven
- STAS
- Kartlegging av leseferdighet (Udir)
- Nasjonale prøver
- Språk 6-16
- Friskrivningsarbeid/ABC-test(ved finmotoriske vansker)
- Kartlegging for minoritetsspråklige
- Nasjonale prøver (Udir)
- Kartleggingstester i matematikk: Eks. M-prøver angi trinn, Tegne Regne, Lunde, Myhre

Barns utvikling og atferd

- 5-15 Nordisk skjema for utredning av barns utvikling og atferd
- TRF Liste over barns atferd i alderen 6-18 år - Lærerskjema
- CBCL Liste over barns atferd i alderen 6-18 år - Foreldreskjema

++??

- Karakterutskrift (gjelder ungdomsskolen)

HVEM ANDRE ARBEIDER MED SAKEN?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Skolehelsetjenesten
<input type="checkbox"/> Psykisk helse/ungdomsteamet
<input type="checkbox"/> Barneverntjenesten | <input type="checkbox"/> Fysioterapitjenesten
<input type="checkbox"/> Andre..... |
|---|--|

HENVISENDE INSTANS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Skole
<input type="checkbox"/> Lege
<input type="checkbox"/> Skolehelsetjenesten | <input type="checkbox"/> Barnevernstjenesten
<input type="checkbox"/> Andre..... |
|---|---|

Er begge foreldre/foresatte kjent med henvisningen?

 Ja Nei

Se barneloven § 50: *Plikt for den som barnet bor sammen med til å gi opplysninger til den andre av foreldrene.*

Når ble saken drøftet med ppt og med hvem?

 Dato _____ Hvem _____

Er saken drøftet med skolens spes.ped.koordinator før henvisning?

 Ja Nei

Sted

Dato

Rektors underskrift

SAMTYKKE TIL HENVISNING FRA FORESATTE

Undertegnede samtykker i at PPT gjør nødvendige undersøkelser og gir veiledning og rådgivning i saken. Vi er kjent med at personopplysninger blir oppbevart i PPTs arkiv, og at vi som foresatte har rett til innsyn i elevens mappe.

Utvidet samtykke fra foresatte

Vårt samtykke betyr også at PP-tjenesten kan samarbeide med andre kommunale tjenester som helsestasjon , barnevern , psykisk helse og fysioterapeut i saken.

Sted

Dato

Foresattes underskrift

Sted

Dato

Foresattes underskrift

Sted

Dato

Elev hvis over 15 år