



## Henvisning fra skole til PP-tjenesten i Rana kommune

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                     |                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Alle henvisninger avtales på drøftingsmøte med PPT dersom ingen annen avtale foreligger.</b>                                                   |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| Dato for drøfting og navn på representant fra PPT:                                                                                                |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| Er eleven informert om henvisningen, og hatt anledning til å uttale seg (jf. Barnekonvensjonen art.12)                                            |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| Hvis nei, begrunnelse:                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| <b>Informasjon om eleven</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| Fødselsnummer:                                                                                                                                    | Fornavn, mellomnavn:                                                                                                                                | Etternavn:                                                      |
| Adresse:                                                                                                                                          | Postnummer/sted:                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Jente<br><input type="checkbox"/> Gutt |
| Skole og trinn:                                                                                                                                   | Kontaktlærer:                                                                                                                                       | Morsmål:                                                        |
| Hørsel undersøkt:<br>Dato:                      Konklusjon:                                                                                       |                                                                                                                                                     | Syn undersøkt:<br>Dato:                      Konklusjon:        |
| <b>Opplysninger om familie</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| <b>Personopplysninger om foresatt 1</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| Fødselsnummer 11 sifre:                                                                                                                           | Fornavn, mellomnavn:                                                                                                                                | Etternavn:                                                      |
| Adresse:                                                                                                                                          | Postnummer:                                                                                                                                         | Poststed:                                                       |
| Telefon:                                                                                                                                          | Samtykker til bruk av SMS-varsel: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                                                          |                                                                 |
| Epost:                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| Har foreldreansvar:<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                                                                   | Behov for tolk:<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                                                                         | Hvilket språk:                                                  |
| <b>Personopplysninger om foresatt 2</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| Fødselsnummer 11 sifre:                                                                                                                           | Fornavn, mellomnavn:                                                                                                                                | Etternavn:                                                      |
| Adresse:                                                                                                                                          | Postnummer:                                                                                                                                         | Poststed:                                                       |
| Telefon:                                                                                                                                          | Samtykker til bruk av SMS-varsel: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                                                          |                                                                 |
| E-post:                                                                                                                                           |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| Har foreldreansvar:<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                                                                   | Behov for tolk:<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                                                                         | Hvilket språk:                                                  |
| <b>Omsorgssituasjon</b>                                                                                                                           |                                                                                                                                                     |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Bor hos begge foreldrene<br><input type="checkbox"/> Fast bosted hos mor<br><input type="checkbox"/> Fast bosted hos far | <input type="checkbox"/> Fosterhjem<br><input type="checkbox"/> Institusjon<br><input type="checkbox"/> Annet, eventuelt fyll ut øvrig informasjon: |                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Delt fast bosted hos mor og far                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                      |
| <b>Skole</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                      |
| <b>Skole:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Trinn:</b> | <b>Kontaktlærer:</b> |
| <b>Hva ønsker dere at PPT skal bidra med?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                      |
| <b>Skolen vurderer at eleven har tilfredsstillende utbytte av opplæringen jfr.§11-2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                      |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Utredning av lese- og skrivevansker<br/> <input type="checkbox"/> Kartlegging av matematikkvansker<br/> <input type="checkbox"/> Annen kartlegging, beskriv:<br/> <input type="checkbox"/> Kartlegging av språk og/eller talevansker<br/> <input type="checkbox"/> Vurdering av behov for logopedhjelp<br/> <input type="checkbox"/> Sakkyndig uttalelse om fritak for vurdering med karakter i norsk sidemål </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Sakkyndig uttalelse lese- og skrivevansker<br/> <input type="checkbox"/> Vurdering oppmerksomhet og konsentrasjon<br/> <input type="checkbox"/> Oppfølging av skolefravær<br/> <input type="checkbox"/> Oppfølging av syn og hørsel<br/> <input type="checkbox"/> Råd og veiledning<br/> <input type="checkbox"/> Annet, beskriv: </div> </div> |               |                      |
| <b>Opplysninger fra eleven</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |
| Elevens tanker om sine utfordringer, kjenner eleven til sine vansker, henvisningsgrunn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                      |
| Elevens egen vurdering av sterke sider (tanker om hvordan eleven lærer best, hvilke arbeidsmåter som er bra, sosialt, læringsmiljø, trivsel i klassen, vennerelasjoner, friminutt, favorittfag, interesser eller annet):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                      |
| Elevens vurdering av læringsmiljøet (arbeidsro, arbeidsmetoder, organisering – 1-1, små grupper, hele klasse):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                      |
| <b>Opplysninger fra skole</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                      |
| Beskriv elevens sterke sider og interesser:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                      |
| Gi en kort beskrivelse av utfordringene eleven har:<br>(fag, sosialt samspill og lignende)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                      |
| Når startet utfordringene:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Hvilket utbytte har eleven av den ordinære opplæringa i de enkelte fagene:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <br><br><br><br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Gi en kort beskrivelse av elevens læringsmiljø og organisering:</b><br>(fordeling jenter/gutter, klassestørrelse, ekstra timeressurs, utfordringer etc.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <br><br><br><br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Hvilke systemtiltak har vært iverksatt i klassen/skolen:</b><br>(f.eks. IntoWords, pc, IPad m/tastatur, headset, Klasseetivsel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <br><br><br><br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Hvilke tiltak har vært iverksatt for å hjelpe eleven? Beskriv:</b><br>§11-1, Tilpassa opplæring:<br><br>§11-3, Intensiv opplæring 1.-4.trinn:<br><br>§11-4, Personlig assistanse:<br><br>§11-5, Fysisk tilrettelegging og hjelpemiddel:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Følgende dokumenter skal legges ved henvisningen. Nødvendig kartlegginger skal være skåret og tolket</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> Vedlegg 1 fra foresatte skal alltid legges ved.<br><input type="checkbox"/> Oversikt over utprøvde tiltak, rapporter og referat fra møter (f.eks. fra intensive tiltak eller vedtak etter §11-3)<br><input type="checkbox"/> Karakterutskrift fra ungdomsskolen<br><b>Ved utredning av lese- og skrivevansker:</b><br><input type="checkbox"/> Språk 6-16<br><input type="checkbox"/> Kartleggeren<br><input type="checkbox"/> Dysmate: Screening 1, tiltak, screening 2 og oppfølgingstest<br><input type="checkbox"/> Egenprodusert tekst<br><input type="checkbox"/> Annet:<br><b>Ved kartlegging av matematikkvansker</b><br><input type="checkbox"/> Kartleggeren, Regnefakta-prøven<br><b>For flerspråklige elever</b><br><input type="checkbox"/> Daglig norsk prøve<br><input type="checkbox"/> Tosp<br><input type="checkbox"/> Referat fra møter (mottakssamtale)<br><b>Ved oppmerksomhet og konsentrasjonsvansker</b><br><input type="checkbox"/> 5-15 |

| Underskrift fra henvisende instans                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Sted:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Dato:                         |
| Underskrift rektor/styrer/leder:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |
| Samtykke til henvisningen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| Gjelder henvisningen ungdom over 15 år? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei<br><i>Hvis ja så skal ungdommen selv krysse av og samtykke. Det er også ønskelig at foreldre samtykker, men dette er ikke en forutsetning.</i><br><input type="checkbox"/> Jeg/vi har fått informasjon om PP-tjenesten og er innforstått med hvorfor det sendes henvisning.<br><input type="checkbox"/> Jeg/vi er informert om at samtykke til enhver tid kan trekkes tilbake.<br><input type="checkbox"/> Jeg/vi samtykker til at personopplysningene i dette skjema kan lagres og oppbevares av PP-tjenesten.<br><input type="checkbox"/> Jeg/vi samtykker til at ved re-henvisning eller ved bytte av saksbehandler så kan ny saksbehandler gis tilgang til tidligere arbeid i saken. |                               |
| Sted/dato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Underskrift foresatt 1        |
| Sted/dato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Underskrift foresatt 2        |
| Sted/dato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Underskrift ungdom over 15 år |