

## HENVISNING AV ELEVER I SKOLEALDER

### TIL PEDAGOGISK- PSYKOLOGISK DISTRIKTSTJENESTE FOR VESTERÅLEN OG LØDINGEN

HVEM HENVISER: \_\_\_\_\_

Opplysninger om eleven		
Fødselsnummer	Fornavn, mellomnavn	Etternavn
E-postadresse		
Adresse	Postnummer	Poststed
Nasjonalitet	Morsmål	Botid i Norge
Kjønn Jente Gutt	Behov for tolk Ja Nei	Barnet har gått på skolen fra (årstall)
Hvem bor barnet hos?	Hvem har foreldreansvar?	Hvem skal ha informasjon og møteinnkallinger?
Opplysninger om foreldre/foresatte		
Navn		
Adresse	Postnummer	Poststed
E- post		
Tlf privat		Tlf arbeid
Navn		
Adresse	Postnummer	Poststed
E- post		
Tlf privat		Tlf arbeid

<b>Opplysninger om skole</b>		
Navn på skole	Klasse	Kontaktlærer
<b>Henvising er drøftet med PPD</b>		
Dato	Hvem tok initiativ til henvisningen?	
Drøftet med hvem	Pedagogisk rapport er vedlagt	
<b>Opplysninger om ansvarlig kommune</b>		
Ansvarlig kommune	Adresse	Telefon
<b>Skolens vurdering av opplæringsmål (Dette beskrives nærmere i pedagogisk rapport)</b>		
Mulig å følge ordinær læreplan	Mulig å følge deler av læreplan	Kan følge overordnet læreplan
<b>Henvisningsgrunn, utdyp i pedagogisk rapport</b>		
Sensoriske vansker	Syn Hørsel	
Motoriske vansker	Finmotorikk Grovmotorikk Fysisk funksjonshemming Annet	
Kommunikasjonsvansker	Uttalevansker Talerytme (stamming/løpsk tale) Språk- og begrepsforståelse Ikke-verbale kommunikasjonsferdigheter Annet	
Lese- og skrivevansker (beskriv)		
Psykososiale vansker (beskriv)		
Lærevansker (beskriv)		

Matematikkvansker (beskriv)	
Konsentrasjonsvansker (beskriv)	
Annet, beskriv:	
<b>Tiltak iverksatt av skole</b>	
Samtale/møte med elev	Tilpasset opplæring
Kontakt med foresatte	Fysisk tilrettelegging i miljøet
Kartlegginger (vedlegges)	Annet
<b>Oppdaterte vedlegg som skal/kan følge henvisningen</b>	
Testresultater Medisinske opplysninger Resultat fra synsundersøkelse Resultat fra hørselsundersøkelse Eventuelle kartlegginger fra helsestasjon Pedagogiske rapporter Andre relevante dokumenter	
<b>Foreldres/foresattes oppfatning av barnet</b>	
Opplysninger fra foreldre/foresatte skrives som eget vedlegg, og legges ved dersom foreldrene ønsker det. Ta med f.eks: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Når startet bekymringen?</li> <li>• Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser?)</li> <li>• Hva bekymrer deg/dere nå ved barnets utvikling?</li> <li>• Beskriv barnets sterke sider</li> <li>• Hva ønsker du/dere at PPD skal gjøre, og hva ønsker dere hjelp til?</li> </ul>	
<b>Underskrifter fra henvisende instans</b>	
Sted, dato	Kontaktlærer
Sted, dato	Rektor

Samtykke	
<p>Jeg/vi samtykker i henvisningen til PPD for Vesterålen og Lødingen, og at PPD utarbeider en sakkyndig vurdering (jf. Opplæringslovens § 5-1), dersom det er nødvendig.</p> <p>Jeg/vi samtykker i at PPD kan innhente opplysninger fra annen aktuell instans. Dette samtykke kan endres, eller trekkes tilbake senere om det er ønskelig.</p> <p>Navn på samarbeidende instanser:</p> <p>BUP</p> <p>Barnevern</p> <p>Fysio- og, eller ergotjeneste</p> <p>Helsestasjon</p> <p>Andre, beskriv:</p>	
Underskrifter fra foreldre/foresatte	
Sted, dato	Forelder/foresatt
Sted, dato	Forelder/foresatt
Sted, dato	Elev (hvis 15 år, eller eldre)
Henvisningen sendes til	
PPD for Vesterålen og Lødingen Postboks 97 8401 Sortland  Kopi sendes til foreldre/foresatte og barnehage	

Ta kontakt dersom det er spørsmål vedr. utfyllingen.