

## Melding til Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) i Holtålen og Røros

Det ønskes kontakt med PPT angående (sett kryss):

- A**     Forhold knyttet til enkeltperson  
**B**     Forhold knyttet til gruppe/årstrinn  
**C**     Annet oppdrag/ annen målgruppe

A Dersom oppdraget gjelder barn/ungdom/voksen		
BARN/UNGDOM SOM HENVISES:		
Fornavn	Født	Pers.nr.
Etternavn	<input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gutt	
Adresse	Kommune	
Postadresse	Tlf.nr	
MOR/ FORESATT (Den som har foreldreansvar)		
Navn	Relasjon	Tlf. privat
Adresse	<input type="checkbox"/> Biologisk mor <input type="checkbox"/> Fostermor	Tlf. jobb
Postadresse	<input type="checkbox"/> Adopt./stemor <input type="checkbox"/> Annet	
FAR/ FORESATT (Den som har foreldreansvar)		
Navn	Relasjon	Tlf. privat
Adresse	<input type="checkbox"/> Biologisk far <input type="checkbox"/> Fosterfar	Tlf. jobb
Postadresse	<input type="checkbox"/> Adopt./stefar <input type="checkbox"/> Annet	
OMSORGSSITUASJON		
Sett kryss for omsorgssituasjon <input type="checkbox"/> Bor hos begge foreldrene <input type="checkbox"/> Pendler mellom mor og far <input type="checkbox"/> Hos en av foreldrene	<input type="checkbox"/> En av foreldrene og samboer/ektefelle <input type="checkbox"/> Hos besteforeldre eller annen familie <input type="checkbox"/> Bor i fosterhjem	<input type="checkbox"/> Bor på institusjon <input type="checkbox"/> Bor alene <input type="checkbox"/> Annet
Navn og adresse på den barnet bor hos, hvis annet er nevnt over		
Navn	Navn	
Adresse	Adresse	
Postadresse	Postadresse	
Tlf.	Tlf.	
SØSKEN/ HALVSØSKEN/ ANDRE I FAMILIENS OMSORG		
Har barnet søsken? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	Relevante tilleggsopplysninger (navn, kjønn, fødselsår)	
SKOLE/BARNEHAGE (Fylles ut hvis barnet går på skole eller i barnehage)		
Navn skole/ barnehage	Tlf.nr.	
Kontaktperson (er)		
Adresse	Postadresse	
Er det behov for tolk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		
Språk og spesielle krav til tolk:		

**B Dersom oppdraget gjelder skole/barnehage/årstrinn/gruppe**

Årstinn/gruppe	Kontaktlærer/avdelingsleder/pedagogisk leder
Skole/barnehage	Rektor/styrer

**C Dersom meldingen gjelder annet oppdrag**

Type oppdrag
Skole/barnehage/annen instans

**1 Begrunnelse for melding**

Før henvisning skal saken være drøftet internt i barnehagen/lærerteam, BTI-stafettlogg/LP-analyse, spes.ped.team, ledelse

Er barnet/eleven drøftet med PPT	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato:	Med hvem
Hvis nei- begrunn			

**Dersom oppdraget gjelder veiledning/konsultasjon til pedagogisk personale/systemarbeid (eks. gruppemiljø, samtalegruppe e.l.) Legg ved redegjørelse**

Årstrinn/gruppe:	Kontaktperson:
------------------	----------------

**Samarbeidsinstanser (hvilke, dersom andre hjelpeinstanser er kontaktet)**

--

**2 Beskrivelse og vurdering av opplevd problem**

a. Lærerens beskrivelse
b. Er eleven informert om henvisningen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei (skjønsmessig vurdering)
Foresattes/ elevens beskrivelse av opplevd problem:

### 3 Pedagogisk rapport jfr. Opplæringsloven §5.4 – Barnehageloven §19

(fyll ut så konkret som mulig)

#### 3 a: Sosial og emosjonell fungering

- Beskriv observert adferd. Hvor ofte og i hvilke situasjoner.
- Samhandling, leke-evne, trygghet

#### 3 b: Fysisk fungering

- Motorikk (fin og grov)
- Syn og hørsel (status, undersøkt når og av hvem)?
- Medisinske forhold

#### 3 c: Faglig fungering

- Barnets/elevens faglige utvikling i forhold til alderstrinn
- Grunnleggende språk, begrepsforståelse og ev. uttalevansker.
- Lese- og skriveutvikling (kunnskap/forståelse for bokstav- lydforbindelse, lesehastighet, leseforståelse, typer og frekvens av skrivefeil).
- Tallforståelse, ferdigheter i de fire regneartene, logisk evne osv.
- Vurdering av elevens tilfredsstillende utbytte av opplæringen

Siste karakterutskrift vedlagt. Gjelder ungdomsskole.

#### 3 d: Rammebetingelser

Gi en kort beskrivelse av barnets barnehage/klassemiljø og læringsmiljø (sosialt klima/relasjoner, ekstra timeressurs, gruppe/klassestørrelse, lærerkompetanse)

### 4 Hva slags undersøkelse/kartlegging er gjort?

Kartlegging med oppsummering og kommentarer vedlegges.

### 5 Hvilke tiltak er prøvd- når- og med hvilken effekt

### 6 Hva ønskes utført av PPT? (Bistand til kartlegging/observasjon/veiledning/kompetanseheving)

Beskriv:

### 7 Mål for oppdraget

Meldingsinstans		
Person(er)/instans		
Kontaktperson		
Adresse	Postnummer	Poststed
Telefonnummer	Meldt dato	

Underskrifter
Sted og dato
Melders underskrift (når barnehage/skole melder, underskrifter virksomhetens leder)
Foreldres underskrift (når barn/ungdom er under 18 år)

Samtykkeerklæring	
Jeg/vi samtykker også i at PPT kan innhente taushetsbelagte opplysninger fra/eller samarbeide med følgende instanser	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei      Hvis ja, kryss av for hvilke instanser nedenfor.	
<input type="checkbox"/> Helsetjeneste <input type="checkbox"/> Sosialtjeneste <input type="checkbox"/> Barnehage <input type="checkbox"/> Barne/ungdoms eller voksenpsykiatri <input type="checkbox"/> Barneverntjeneste <input type="checkbox"/> Andre (spesifiser):	
Sted/dato:	Sted/dato:
Underskrift	Underskrift

Dette samtykke kan endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT.

Kopi: Foreldre til klient under 18 år  
Klient over 18 år