



Henvisning til PPT Grunnskole Aukra, Midsund og Molde

Unntatt offentlighet;
offentlighetsloven § 13 i medhold
av forvaltningsloven § 13

Opplæringslova § 5-1. Rett til spesialundervisning

Elevar som ikkje har eller som ikkje kan få tilfredstillande utbytte av det ordinære opplæringstilbudet, har rett til spesialundervisning. I vurderinga av kva for opplæringstilbod som skal givast, skal det særleg leggjast vekt på utviklingsutsiktene til eleven.

Opplæringstilbodet skal ha eit slikt innhald at det samla tilbodet kan gi eleven eit forsvarleg utbytte av opplæringa i forhold til andre elevar og i forhold til dei opplæringsmåla som er realistiske for eleven. Elevar som får spesialundervisning, skal ha det same totale undervisningstimetalet som gjeld andre elevar, jf. § 2-2 og §3-2.

Opplæringslova § 5-4. Nærmare om saksbehandlinga i samband ved vedtak om spesialundervisning.

Eleven eller foreldra til eleven kan krevje at skolen gjer ei undersøkingar som er nødvendige for å finne ut om eleven treng spesialundervisning, og eventuelt kva opplæring eleven treng. Undervisningspersonalet skal vurdere om ein elev treng spesialundervisning, og melde frå til rektor når slike behov er til stades.

Før det blir gjort ei sakkyndig vurdering og før det blir gjort vedtak om å setje i gang spesialundervisning, skal det innhentas samtykke frå eleven eller frå foreldra til eleven. Med dei avgrensingane som følgjer av reglane om teieplikt og § 19 i forvaltningslova, har eleven eller foreldra til eleven rett til å gjere seg kjende med innhaldet i den sakkyndige vurderinga og til å uttale seg før det blir gjort vedtak.

Tilbodet som spesialundervisning skal så langt råd er, formast ut i samarbeid med eleven og foreldra til eleven, og det skal leggjast stor vekt på deira syn.

Henvisning til PP-tjenesten, elev

Opplysninger om eleven		
Personopplysninger		
Fødselsnummer	Fornavn, mellomnavn	Etternavn
Adresse	Postnummer	Poststed
Nasjonalitet	Morsmål	Mobil
Kjønn: <input type="checkbox"/> Gutt <input type="checkbox"/> Jente		

Kontoradresse:
Gotfred Lies pl. 4
6413 MOLDE

Epost: postmottak@molde.kommune.no

Postadresse:
Rådhusplassen 1
6413 MOLDE

Telefon:
71 11 12 40

Telefax:
71 11 10 07

Organisasjonsnr.:
944 020 977

Foreldre/foresatte		
Personopplysninger som forelder 1/foresatt 1		
Fornavn, mellomnavn		Etternavn
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
Arbeidssted	Telefon arbeid	Epost
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvilket språk:
Personopplysning forelder 2/foresatt 2		
Fornavn, mellomnavn		Etternavn
Adresse	Postnummer	Poststed
Mobil		
Arbeidssted	Telefon arbeid	Epost
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Hvilket språk:

Skole	
Skole	Telefon
Kontaktlærer	
Førhenvissningsmøte dato:	Hvem deltok på førhenvissningsmøte? PPT, foreldre og skole (noen fra ledelsen og kontaktlærer skal alltid delta)

Kontoradresse:
 Gotfred Lies pl. 4
 6413 MOLDE
Epost: postmottak@molde.kommune.no

Postadresse: Rådhusplassen 1
 6413 MOLDE
Telefon: 71 11 12 40
Telefax: 71 11 10 07

Organisasjonsnr.:
 944 020 977

Opplysninger fra skole/pedagogisk rapport

Gi en kort beskrivelse av vanskene/grunn for henvisningen. Ved gjentatt henvisning, legg også ved årsrapport og IOP

Beskrivelse av elevens styrker og interesser

Når startet vanskene?

Hvilke tiltak har vært iverksatt for å avhjelpe elevens vansker innenfor det ordinære opplæringstilbudet? Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse:

Gi en kort beskrivelse av elevens klassemiljø (psykososialt miljø, ekstra timeressurs, antall elever på trinnet, gruppe-/klassestørrelse):

Kontoradresse:

Gotfred Lies pl. 4
6413 MOLDE

Epost: postmottak@molde.kommune.no

Postadresse:

Rådhusplassen 1
6413 MOLDE

Telefon:

71 11 12 40

Telefax:

71 11 10 07

Organisasjonsnr.:

944 020 977

Grunnleggende ferdigheter (beskriv bare de grunnleggende ferdigheter som svekker elevens utbytte av det ordinære opplæringstilbudet i det enkelte fag)

Lesing

Beskrivelse av elevens leseferdigheter

Skriftlig

Beskrivelse av elevens skriftlige ferdigheter

Muntlig

Beskrivelse av elevens ferdigheter til å uttrykke seg muntlig

Regning

Beskrivelse av elevens regneferdigheter

Bruk av digitale verktøy

Beskrivelse av elevens ferdigheter i å bruke digitale verktøy

Sosial kompetanse

Beskrivelse av elevens fungering i gruppen

Underskrift fra skole

Kontoradresse:

Gotfred Lies pl. 4
6413 MOLDE

Epost: postmottak@molde.kommune.no

Postadresse:

Rådhusplassen 1
6413 MOLDE

Telefon:

71 11 12 40

Telefax:

71 11 10 07

Organisasjonsnr.:

944 020 977

Sted	Dato
Underskrift kontaktlærer	
Sted	Dato
Underskrift rektor (ved henvisning til PPT skal alltid rektor signere)	
Samtykke til henvisning fra foreldre/foresatte	
Henvisningen må undertegnes av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar	
Sted	Dato
Underskrift av forelder 1/foresatt 1	
Sted	Dato
Underskrift forelder 2/foresatt 2	

Opplysninger fra foreldre/foresatte
Gi en kort beskrivelse av vanskene/grunn for henvisning
Beskriv barnets sterke sider
Når startet vanskene?
Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdom/skade, livshendelser, medisinske diagnoser):

Kontoradresse:

Gotfred Lies pl. 4
6413 MOLDE

Epost: postmottak@molde.kommune.no

Postadresse:

Rådhusplassen 1
6413 MOLDE

Telefon:

71 11 12 40

Telefax:

71 11 10 07

Organisasjonsnr.:

944 020 977

Fungerer synet normalt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Fungerer hørsel normalt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Eventuelt hvilken lege er konsultert når det gjelder syn/hørsel?	
Hvem består den nærmeste familie av til daglig?	
Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (helsestasjon, lege, barnevern eller andre)? Eventuelle rapporter legges ved henvisningen.	
Hva ønsker du/dere at PP-tjenesten skal gjøre?	

Samtykke til samarbeid i forbindelse med utarbeiding av sakkyndig vurdering	
<input type="checkbox"/> Helsestasjon/skolehelsetjenesten <input type="checkbox"/> Barneverntjenesten <input type="checkbox"/> BUP/HABU <input type="checkbox"/> Fastlege <input type="checkbox"/> Andre, spesifiser:	
Samtykket må undertegnes av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar	
Sted	Dato
Underskrift forelder 1/foresatt 1	
Sted	Dato
Underskrift av forelder 2/foresatt 2	
Dette samtykke kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig	

Kontoradresse:
 Gotfred Lies pl. 4
 6413 MOLDE
Epost: postmottak@molde.kommune.no

Postadresse: Rådhusplassen 1
 6413 MOLDE
Telefon: 71 11 12 40
Telefax: 71 11 10 07

Organisasjonsnr.:
 944 020 977