Valdres-kommunene

**Unntatt offentlighet - off.lov § 13**

**HENVISNING TIL PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE FOR VALDRES**

|  |
| --- |
| **Henvisningen gjelder (sett kryss)** |
| □ **Gruppe/klasse**  □ **Kurs/foredrag**  □ **Veiledning/konsultasjon**  □ **Annet:** |
| **Henvisers vurdering av hva PPT kan bidra med:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ved henvisning av gruppe/klasse** | | | |
| Barnehage / skole:  Avdeling / trinn: | | | Tlf:  E-post: |
| Ped.leder / kontaktlærer: | | | Antall lærere/barnehagelærer: Antall assistenter: |
| Antall barn i gruppen/elever i klassen: | | |  |
| **Beskriv årsak til henvisning av gruppe/klasse** | | | |
|  | | | |
| Hvor lenge har dette vedvart? | | | |
| **Tiltak som har vært prøvd**  Beskriv tiltak som har vært prøvd for å bedre situasjonen. Hva har vært gjort på avdelingen/i klassen? Hva har vært gjort ute/ i friminuttene? Hvilke metoder har vært brukt? Hvilke tilpasninger har vært gjort? Hvem har vært ansvarlig/involvert i tilretteleggingen/tiltakene? | | | |
| **Tiltak** | **Varighet** | **Hvordan har det fungert? *Beskriv*** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **Informasjon til foreldre** | | | |
| Foresatte er informert om henvisning av gruppe/klasse:   * Brev * Møte * Annet | | | |

|  |
| --- |
| **Henvisende instans** |
| ........................................................................ .................................................................................  Virksomhet Kontaktperson / stilling  ........................................................................ .................................................................................  Adresse Telefon |
| **Underskrifter:** |
| ................................................ ................................................ ..................................................  sted / dato styrer / rektor ped.leder / kontaktlærer |