**Pedagogisk psykologisk tjeneste**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Unntatt offentlighet** Jfr. Offentlighetslovens § 13 |

**HENVISNING SYSTEMSAK TIL**

**PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE FOR NORDRE LAND**

|  |
| --- |
| **Henvisningen gjelder (sett kryss)** |
| □ **Gruppe/klasse**□ **Kurs/foredrag/kompetanseheving**□ **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 |