|  |
| --- |
| bklogoi |

|  |
| --- |
| **Unntatt offentlighet,****jf. offvl § 13, jf. fvl § 13** |

**Henvisning på individnivå**

**til**

**PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE**

**BAMBLE KOMMUNE**

 Grunnskole

|  |
| --- |
| Navn på eleven som henvises: |
|

|  |
| --- |
|   |

 |
| Henvist av: |
|  |
|

|  |
| --- |
| Skole:  |

 |
|

|  |
| --- |
| Rektor:  |

 |

|  |
| --- |
|  |
| *Rektors signatur* |
|

|  |
| --- |
| Dato:  |

 |

Fylles ut av PPT:

|  |
| --- |
| Mottatt dato: |

 Sist endret 02.04.24

**Personopplysninger**

Eleven:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn: |   |  | Født: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse:  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Postnr.:  |   |  | Poststed:  |   |  | Tlf.:  |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Skole:  |   |  | Klasse:  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Morsmål: |   |

Behov for tolk: Ja [ ]  Nei [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| Foresatt:Navn: Adresse: Postnr.: Poststed: Tlf. privat: Tlf. arbeid: Mobil: E-post:  | Foresatt:  Navn: Adresse: Postnr.: Poststed: Tlf. privat: Tlf. arbeid: Mobil: E-post:  |

**Henvisningsgrunn**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ønske om sakkyndig vurdering knyttet til:**[ ] Spesialundervisning  (Opplæringsloven §5.1.) [ ]  Søknad om fritak for opplæringsplikten (Opplæringsloven §2.1.) [ ]  Søknad om utsatt skolestart  (Opplæringsloven §2.1.)[ ]  Søknad om tidlig skolestart  (Opplæringsloven §2.1.)[ ]  Tegnspråkopplæring  (Opplæringsloven §§2-6)[ ]  Punktskriftopplæring  (Opplæringsloven §§ 2-14)[ ]  Alternativ og supplerende  kommunikasjon (ASK)  (Opplæringsloven §§ 2-16)[ ]  ADL-trening (Opplæringsloven §5.1) **Ønske om utredning og rapport knyttet til:**[ ]  Dysleksi | **Vanskeområde knyttet til ønske om sakkyndig vurdering:**[ ]  Norsk[ ]  Matematikk[ ]  Engelsk[ ]  Krle[ ]  Naturfag[ ]  Samfunnskunnskap[ ]  Mat og helse[ ]  Kroppsøving[ ]  Kunst og håndverk[ ]  Musikk[ ]  Sosial kompetanse/atferd[ ]  Skolevegring[ ]  Psykisk funksjonshemming[ ]  Fysisk funksjonshemming[ ]  Synsvansker[ ]  Hørselsvansker[ ]  Sykdom |

Merknader/konkretisering av vanskeområde:

|  |
| --- |
|   |

 **Informasjon vedrørende samtykke:**

* Det informeres om at opplysninger i saken vil bli arkivert i henhold til arkivloven. Opplysningene vil, etter at saken avsluttes hos PP-tjenesten, bli oppbevart i kommunens arkivsystem uten tidsbegrensning.
* Den som samtykker kan til enhver tid trekke tilbake hele eller deler av samtykket.
* I henvisninger hvor foreldre med foreldreansvar bor sammen, må begge foreldre samtykke.
* I henvisninger hvor foreldre med foreldreansvar bor på ulik adresse holder det med samtykke fra kun bostedsforelder for utredning i PP-tjenesten. Ved vedtak om spesialundervisning må begge foreldre med foreldreansvar samtykke.
* PP-tjenesten utreder kun på de områdene som er krysset som henvisningsgrunn og vanskeområde, og henter informasjon kun av de aktører det er gitt samtykke til. Ved behov vil PP-tjenesten kontakte foreldre/elev for å vurdere utvidet samtykke.
* Barn skal fra de er 7 år, eller yngre om de kan danne seg egne synspunkt, få lov til å få informasjon og si sin mening.
* Fra barn er 12 år skal det legges stor vekt på barnets mening.
* Fra barnet er 15 år kan barnet selv samtykke til utredning og enkeltvedtak uten samtykke fra foreldrene. Foreldrene har et ansvar for å ha snakket med barnet om hva dette innebærer.
* Den sakkyndige vurderingen vil tilbakemeldes før endelig ferdigstilling med foreldrene og/eller eleven.

Etter ferdigstilling vil sakkyndig vurdering tilbakemeldes til skolen ved skoleledelsen, kontaktlærerne og andre relevante pedagoger i skolen.

**Samtykkeskjema for utredning i PP-tjenesten**

*Jeg er kjent med henvisningen til PP-tjenesten i Bamble, dens innhold og innhold i vedlegg.*

Ja[ ] Nei[ ]

*Jeg samtykker i at PP-tjenesten uten hinder av taushetsplikt kan innhente informasjon frem til sakkyndig vurdering er ferdig på de områder dette er relevant i forhold til henvisningsgrunn og vanskeområde, fra følgende instanser:*

[ ]  Barnehage [ ] Skole [ ]  Helsestasjon

[ ]  Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk - BUP

[ ] Habiliteringstjenesten for barn og unge -HABU

[ ] Senter for autismespekterforstyrrelser -SAF

[ ] Barnevern [ ] PPT andre kommuner[ ]  Fosterforeldre

[ ]  Andre – spesifiser:

*Jeg samtykker i at den saksbehandler som tildeles kan lese og benytte informasjon*

*PP-tjenesten har innhentet ved tidligere utredning(er) ved PP-tjenesten i Bamble.*

NB! Gjelder kun saker som har vært utredet i PP-tjenesten i Bamble tidligere.

Ja[ ] Nei[ ]

 *Jeg samtykker til at PP-tjenesten kan benytte anonymisert sms i forbindelse med møteinnkallinger, påminnelser, eventuelle endringer og avlysninger av møter.*

Ja[ ] Nei[ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato: |   |  |  |
|  |  |  |  Foresatte med foreldreansvar |

 Foresatte med foreldreansvar

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dato: |   |  |  |

 Eleven

*(Dersom eleven er over 15 år er det tilstrekkelig med bare elevens underskrift)*

***(Dersom barneverntjenesten har overtatt omsorgen for barnet, er det barnverntjenesten som har samtykkekompetanse til å henvise til PP-tjenesten jf. Oppl.l §15-6)***

**Kontaktpersoner** (eksempelvis kontaktlærer, fagleder skole, helsesykepleier, behandler ved BUP)

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:  |  |
| Stilling:  |  |
| Arbeidssted:  |  |
| Telefonnr.  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:  |  |
| Stilling:  |  |
| Arbeidssted:  |  |
| Telefonnr.  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:  |  |
| Stilling:  |  |
| Arbeidssted:  |  |
| Telefonnr.  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Navn:  |  |
| Stilling:  |  |
| Arbeidssted:  |  |
| Telefonnr.  |  |

**Vedlegg**

[ ]  Konklusjon etter opplæringslovens kap. 5 §5.4 – skolens undersøkelsesfase

* skal følge med ved førstegangshenvisning og når det har vært opphold i spesial-

 undervisningen.

[ ]  Pedagogisk rapport

* skal følge med ved førstegangs henvisning og ved henvisning på nye områder.

[ ]  Årsrapport

* skal følge med ved re-henvisning etter tidligere gitt spesialundervisning.

[ ] Enkeltvedtak etter opplæringslovens kap. 2 §2.8

* skalvedlegges henvisningen for elever med annet morsmål enn norsk med rett til vedtak etter oppl.lovens §2.8.

[ ]  Dokumentasjon vedrørende syn og hørsel skal vedlegges.

[ ]  Interne kartlegginger.

[ ]  Rapporter/utredninger fra andre instanser.

[ ]  Uttalelser og ønsker fra foresatte eller elev.

[ ]  Sakkyndige vurderinger gjort av andre kommuner.

[ ]  Annet (spesifiser):

**RETT HJELP TIL RETT TID**

Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) er hjemlet i opplæringsloven kap. 5 § 5-6 og er en frivillig tjeneste.

*" Kvar kommune og kvar fylkeskommune ha ei pedagogisk-psykologisk teneste. Den pedagogisk-psykologiske tenesta skal sørgje for at det blir utarbeidd sakkunnig vurdering der lova krev det.»*

* Henvisning til PP-tjenesten sendes til Bamble kommune, Enhet for Oppvekst, Postboks 80, 3993 Langesund.
* Alle skal få skriftlig tilbakemelding innen 3 uker etter at PPT har mottatt henvisning.
* Dersom PPT avviser en henvisning på grunnlag av at henvisningsgrunnen ligger utenfor PPT sitt ansvarsområde, skal det ikke fattes enkeltvedtak. Avvisningen skal likevel begrunnes.
* Tiden fra PPT har mottatt henvisning på en navngitt bruker til det er utarbeidet sakkyndig vurdering, skal som hovedregel ikke overstige 3 måneder.
* For alle henvisninger oppnevnes det en saksbehandler.
* En henvisning som angir en navngitt bruker, behandles konfidensielt etter forvaltningslovens og eventuelle særlovers bestemmelser om taushetsplikt.