|  |
| --- |
| bklogoi |

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

**Henvisning for logopedtjenester**

**til**

**PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE**

Barn under opplæringspliktig alder

|  |
| --- |
| Navn på den som henvises: |
| |  | | --- | |  | |
| Henvist av: |
| |  | | --- | | Styrer: | |
| |  | | --- | | Foresatte: | |
| |  | | --- | | Helsestasjon: | |

|  |
| --- |
| Barnehagens navn: |

|  |
| --- |
| Dato: |

Sist endret 30.01.2025

**Personopplysninger**

Barnet:

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Barnehage: |  |  | Avdeling: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Foresatte:  Navn:  Adresse:  Tlf. privat:  Tlf. arbeid:  Mobil:  E-post: | Foresatte:  Navn:  Adresse:  Tlf. privat:  Tlf. arbeid:  Mobil:  E-post: |

Morsmål: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Behov for tolk: JaNei

**Henvisningsgrunn**

|  |
| --- |
| Ønske om sakkyndig vurdering knyttet til:  Logopediutredning  (barnehageloven kap VII §31) |

Samarbeidspartnere:

|  |
| --- |
|  |

**Informasjon om 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 spesialpedagogisk hjelp 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 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.

**Samtykkeskjema for utredning i PP-tjenesten**

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

JaNei

*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  Helsestasjon

Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk - BUP

Habiliteringstjenesten for barn og unge -HABU

Autismeteamet (Tidligere -Senter for autismespekterforstyrrelser SAF)

Barnevern  PPT andre kommuner Fosterforeldre

Andre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

***(Dersom barneverntjenesten har omsorgen for eleven etter barnevernsloven § 5-1, fosterhjemplassert. Er det barnverntjenesten som har samtykkekompetanse til å henvise til PP-tjenesten jf. Opplæringsloven § 24-4 første ledd. Barneverntjenesten må fylle ut samtykkeskjemaet).***

**Vedlegg**

Skal legges ved dersom det foreligger:

Pedagogisk rapport (skal følge med ved førstegangs henvisning).

Årsrapport for logopedisk hjelp (skal følge med ved re-henvisning etter tidligere mottatt logopedisk hjelp)

Henvisers egne kartlegginger

Rapporter/utredninger fra andre instanser

Uttalelser og ønsker fra foresatte

Sakkyndige vurderinger innenfor logopedi fra andre kommuner

Dokumentasjon fra hørselsundersøkelse (gjelder alltid ved førstegangshenvisning)

Kartlegging av norskferdigheter (gjelder alltid ved logopedisaker)

|  |
| --- |
| Annet (spesifiser): |

**RETT HJELP TIL RETT TID**

Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) sitt mandat er hjemlet i barnehageloven kap. VII

§ 33 og er en frivillig tjeneste.

*" Kommunens pedagogisk-psykologiske tjeneste er sakkyndig instans i saker om spesialpedagogisk hjelp. Den pedagogisk-psykologiske tjenesten skal sørge for at det blir utarbeidet lovpålagte sakkyndige vurderinger.»*

*«Før kommunen fatter vedtak om spesialpedagogisk hjelp, skal det foreligge en sakkyndig vurdering av om barnet har særlige behov for spesialpedagogisk hjelp.»*

• Henvisningen til PP-tjenesten sendes til:

PP-tjenesten Bamble kommune

Postadresse 80

3993 Langesund

Org.nummer: 984 469 527

• 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.