|  |
| --- |
| bklogoi |

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

**Henvisning på individnivå**

**til**

**PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE**

**BAMBLE KOMMUNE**

Barn under opplæringspliktig alder

|  |
| --- |
| Navn på den som henvises: |
| |  | | --- | |  | |
| Henvist av: |
| |  | | --- | | Navn: | |
|  |
| |  | | --- | | Barnehage: | |

|  |
| --- |
| Dato: |

Henvisningen består av antall ………..sider.

Fylles ut av PPT:

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

23.09.2020

**Personopplysninger**

Barnet:

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

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

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

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

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

**Henvisningsgrunn**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ønske om sakkyndig vurdering knyttet til**:  Spesialpedagogisk hjelp  (barnehageloven §19a)  Tegnspråkopplæring  (barnehageloven §19h)  Alternativ og supplerende  kommunikasjon, ASK  (barnehageloven §19i og §19a) | **Ønske om utredning og rapport knyttet til:**  Adhd | **Ønske om at PPT samarbeider med andre instanser**  Hvilke instanser:   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  | |

Vanskeområde

|  |  |
| --- | --- |
| Språk og kommunikasjon  Matematisk forståelse  Sosial kompetanse/atferd  Motoriske vansker | Psykisk funksjonshemming  Synsvansker  Hørselsvansker  Annet |

Merknader/konkretisering av vanskeområde:

|  |
| --- |
|  |

Samarbeidspartnere:

|  |
| --- |
|  |

**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 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.
* Den sakkyndige vurderingen vil tilbakemeldes til foresatte før endelig ferdigstilling. Etter ferdigstilling vil sakkyndig vurdering tilbakemeldes til barnehagen ved styrer, ansvarlig pedagog og andre relevante pedagoger i barnehagen.

**Samtykkeskjema for utredning i PP-tjenesten**

*Jeg er kjent med henvisningen til PP-tjenesten i Bamble, 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

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 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

**Vedlegg**

Skal legges ved dersom det foreligger:

Pedagogisk rapport (skal følge med ved førstegangs henvisning).

Årsrapport (skal følge med ved re-henvisning etter tidligere gitt spesialpedagogisk

hjelp)

Interne kartlegginger

Rapporter/utredninger fra andre instanser

Uttalelser og ønsker fra foresatte

Sakkyndige vurderinger gjort av andre kommuner

Dokumentasjon fra hørselsundersøkelse (gjelder alltid ved førstegangshenvisning)

Annet (spesifiser):

**RETT HJELP TIL RETT TID**

Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) sitt mandat er hjemlet i barnehageloven kap. V A §19a og 19d 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.»*

* Henvisning til PP-tjenesten sendes til Bamble kommune, Enhet for Skole- og barnehage, 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.

**Samtykkeskjema til foreldre ved samarbeid med andre instanser**

*Jeg samtykker til at PP-tjenesten uten hinder av taushetsplikt kan utveksle informasjon og drøfte med instans presisert på henvisningens side 3.*

JaNei

*Jeg samtykker til at PP-tjenesten og skolen/barnehagen kan utveksle og drøfte informasjon på følgende områder:*

Individuelle faktorer hos barnet

Hjemmeforhold - **far**

Hjemmeforhold - **mor**

Sosial fungering på skole/barnehage

Sosial fungering i barnehage

Sosial fungering på fritiden

Faglig fungering og utvikling i skole/barnehage

Barnets utviklingshistorikk

Samarbeid hjemmet – skole/barnehage - **far**

Samarbeid hjemmet – skole/barnehage - **mor**

Annet (spesifiser):

Merknader til samtykke

|  |
| --- |
|  |

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

Foresatte