|  |
| --- |
| bklogoi |

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

**Henvisning for logopedtjenester**

**til**

**PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE**

 Grunnskole

|  |
| --- |
| Navn på den som henvises: |
|

|  |
| --- |
|   |

 |
| Henvist av: |
|

|  |
| --- |
| Rektor:  |

 |
|  |
|

|  |
| --- |
| Skole:  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Dato:  |

 |

 Sist endret 30.01.2025

**Personopplysninger**

Eleven:

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

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Skole: |   |  | Trinn:  |   |

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

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

Behov for tolk: Ja[ ]  Nei [ ]

**Henvisningsgrunn**

|  |
| --- |
| Ønske om sakkyndig vurdering knyttet til:[ ]  Logopediutredning (Opplæringsloven § 11-7) |

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 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.

**Samtykkeskjema for utredning i PP-tjenesten**

*Jeg er kjent med henvisningen til PP-tjenesten, 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:*

[ ]  Skole [ ]  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

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

Eleven

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

***(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 skal følge med ved re-henvisning dersom eleven tidligere har mottatt logopedisk undervisning

[ ]  Skolens 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) er hjemlet i opplæringsloven kap. 11 § 11-13 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.»*

* 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.