|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Hustadvika kommune PP-tjenesten | Unntatt fra offentlighetenOffentleglova § 13 |  |
|  | **Henvisning til Pedagogisk psykologisk tjeneste (PP-tjenesten)** |  |
|  | **Henvisende instans:**  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Hva trenger du/dere hjelp av PP-tjenesten til?**  | **Sett kryss** |  |
|  | Utredning, råd og veiledning |  | For veiledning til utfylling av skjemaet, ta gjerne kontakt med: Barn, ungdom og voksne: Kontakt PP-rådgiver som arbeider på barnets barnehage/skole Telefon kontor: 712 99 820[Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) - Hustadvika kommune](https://hustadvika.kommune.no/tjenester/skole-og-utdanning/spesialundervisning/pedagogisk-psykologisk-tjeneste-ppt/)  |  |
|  | Bekymringsfullt fravær  |  |  |
|  | Sakkyndig vurdering Spesialundervisning (Opplæringsloven § 5-1) |  |  |
|  | Tidlig skolestart (Opplæringsloven § 2-1 tredje ledd) |  |  |
|  | Utsatt skolestart (Opplæringsloven § 2-1 tredje ledd) |  |  |
|  | Bekreftelse dysleksi jfr rutiner i Språkplan for Hustadvika kommune |  |  |
|  | **Opplysninger om eleven** |  |
|  | Etternavn: | Fornavn: | Fødselsnummer: |  |
|  | Adresse 1: | Postnummer og poststed: |  |
|  | Adresse 2: | Postnummer og poststed: |  |
|  | Epostadr: | Tlf. nr.: |  |
|  | **Opplysninger om foresatte 1** |  |
|  | Etternavn: | Fornavn: | Arbeidssted: |  |
|  | Adresse, postnummer og poststed: | Tlf. nr.:Epostadr: |  |
|  | **Opplysninger om foresatte 2** |  |
|  | Etternavn: | Fornavn: | Arbeidssted: |  |
|  | Adresse, postnummer og poststed: | Tlf. nr.:Epostadr: |  |
|  | Særskilte opplysninger om bosted og foreldreansvar må dokumenteres  |  |  |
|  | **Opplysninger om skole** |  |
|  | Skole: | Tlf. nr.: |  |
|  | Kontaktlærer: | Tlf. nr.: |  |
|  | Saken er drøftet i ressursteam dato:  | Navn på PP-rådgiver: |  |
|  | Hvem tok initiativ til henvisningen? |  |
|  | **For tospråklige:** |  |
|  | Eleven har bodd i Norge siden: | Mottar eleven tospråklig fagopplæring etter § 2-8?  | Mottar eleven grunnleggende norskopplæring etter § 2-8 ?  | Mottar eleven morsmålsopplæring etter § 2-8? |  |
|  | Har foresatte behov for tolk? | Hvilket språk? |  |
|  | **Opplysninger fra skole/andre. Pedagogisk rapport skal vedlegges.****Kryss av for hovedvansken i venstre kolonne.** **Hvis det er behov for flere kryss her, prioriter rekkefølgen.**  |  |
|  | * Språkvansker:
* Lærevansker:
* Sosiale/emosjonelle vansker:
 | * Kommunikasjon/språkforståelse
* Taleflyt (stamming, løpsk tale)
* Uttale
* Fagvansker/generelle lærevansker
* Lesing/skriving
* Matematikk
* Oppmerksomhet/konsentrasjon
* Atferd/samhandling
* Sosial tilbaketrekning
* Bekymringsfullt skolefravær
 |  |
|  | **Det skal legges til rette for at eleven fra fylte 7 år har en mulighet til å uttale seg i saken og si sin mening. Fra elven er fylt 12 år skal elevens mening tillegges stor vekt, se Barneloven §31. Barns rett til å gi uttrykk for sine meninger fremgår også av Barnekonvensjonens art 12. Opplysninger fra eleven skrives i pedagogisk rapport. Om ønskelig kan det også skrives i feltet under.**  |  |
|  |  |  |
|  | **Opplysninger fra foresatte:** |  |
|  | Gi kort beskrivelse av vanskene/utfordringene eleven har: |  |
|  | Beskriv elevens sterke sider: |  |
|  | Når startet vanskene? |  |
|  | Særlige merknader i elevens utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser): |  |
|  | Har eleven undersøkt syn? | Har barnet/eleven undersøkt hørsel? |  |
|  | Hvem består den nærmeste familie av til daglig? |  |
|  | Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet/eleven?  |  |
|  | Gi gjerne utdypende opplysninger om hva du/dere ønsker hjelp til her: |  |
|  | **Samarbeidspartnere** |  |
|  | Har du eller dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, sosial/barnevern eller andre)? |  |
|  | **Samtykke til samarbeid gitt av foresatte** | **Sett kryss** |  |
|  | Helsestasjon/skolehelsetjeneste |  |  |  |
|  | Fastlege/spesialisthelsetjeneste |  |  |
|  | Barneverntjeneste |  |  |
|  | Skole/barnehage |  |  |
|  | Andre: |  |  |
|  | **Underskrifter og samtykke til henvisningen** |  |
|  | Foresatte1: | Dato/sted: |  |
|  | Foresatte2: | Dato/sted: |  |
|  | Elev over 15 år: | Dato/sted: |  |
|  | Underskrift pedagogisk leder/kontaktlærer: | Dato/sted: |  |
|  | Underskrift styrer/rektor: | Dato/sted: |  |
|  | **Vedlegg** | **Sett kryss** |  |
|  | Følgende dokumenter skal legges ved henvisningen: |  | Pedagogisk rapport **(skal vedlegges)** |  |
|  |  | Kartlegging **(skal vedlegges)** |  |
|  |  | Dokumentasjon på utprøvde tiltak **(skal vedlegges evt. beskrives i pedagogisk rapport)** |  |
|  |  | Karakterer (gjelder ungdomsskoleelever) |  |
|  |  | Kartlegging av elevens norskferdigheter (gjelder elever med vedtak etter opplæringsloven § 2-8) |  |
|  | **For søknad om bekreftelse ift dysleksi**  |  | LOGOS-rapport  |  |
|  | **Kopi til foresatte** |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Postadresse:** | **Besøksadresse:** | **Telefon:** | **Org.nr:** | **Du finner oss på:** |
| Postboks 29 | Rådhusvegen 7  | 71299820 | 975.319.245 | hustadvika.kommune.no |
| 6499 Eide | 6499 Eide |  |  |  |