Et bilde som inneholder logo, symbol, Grafikk, Elektrisk blå

Automatisk generert beskrivelse Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

PPT Hustadvika og Gjemnes

# Henvisning til PP-tjenesten for elever i grunnskolen

For veiledning til utfylling av skjemaet, ta gjerne kontakt med PP-rådgiver som jobber på elevens skole. PP-tjenesten kan nås på telefon 95019488. Se PPT sin hjemmeside for mer informasjon: [Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) - Hustadvika kommune](https://hustadvika.kommune.no/tjenester/skole-og-utdanning/spesialundervisning/pedagogisk-psykologisk-tjeneste-ppt/)

|  |  |
| --- | --- |
| **Henvisende instans** | |
|  | |
| **Hva trenger dere hjelp til fra PPT?** **Sett kryss.** | |
| **Utredning, råd og veiledning** jf. Opplæringsloven § 11-13 andre ledd a og b.  PPT foretar ikke en sakkyndig vurdering av behov for individuelt tilrettelagt opplæring (Opplæringsloven §11-6) dersom dere krysser av her. Melding til ressursteam og kopi av referat fra møter i ressursteam skal legges ved. |  |
| **Sakkyndig vurdering** som grunnlag for vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring etter Opplæringsloven § 11-6.  PPT foretar en sakkyndig vurdering av behovet for individuelt tilrettelagt opplæring. Pedagogisk rapport, melding til ressursteam og kopi av referat fra møter i ressursteam skal legges ved. |  |
| **Tidlig skolestart** jf. Opplæringsloven § 2-4 første ledd.  PPT foretar en sakkyndig vurdering. Pedagogisk rapport skal legges ved. |  |
| **Utsatt skolestart** jf. Opplæringsloven § 2-4 andre ledd.  PPT foretar en sakkyndig vurdering. Pedagogisk rapport skal legges ved. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om eleven** | |
| Etternavn, fornavn: | Fødselsnummer: |
| Adresse 1: | Postnummer og poststed: |
| Adresse 2: | Postnummer og poststed: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om foresatte** | |
| Etternavn, fornavn foresatt 1 | Arbeidssted |
| Adresse, postnummer og poststed: | Tlf.nr.:  Epostadr.: |
| Behov for tolk? Eventuelt hvilket språk? | Relasjon:  Biologisk mor/far  Fostermor/far  Adoptivmor/-far  Annet: |
|  |  |
| Etternavn, fornavn foresatt 2 | Arbeidssted |
| Adresse, postnummer og poststed: | Tlf.nr.:  Epostadr.: |
| Behov for tolk? Eventuelt hvilket språk? | Relasjon:  Biologisk mor/far  Fostermor/far  Adoptivmor/-far  Annet: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Omsorgssituasjon**  **Sett kryss. Særskilte opplysninger om bosted og foreldreansvar må dokumenteres.** | | |
| Bor hos begge foreldrene  Delt bolig hos mor og far  Far har daglig omsorg  Mor har daglig omsorg | Fosterhjem  Institusjon  Annet, ev. fyll ut mer informasjon: | Mor og far har foreldreansvar  Mor har foreldreansvar alene  Far har foreldreansvar alene  Andre har omsorgsrett: |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om skole** |
| Kontaktinformasjon skole (navn og telefon): |
| Kontaktlærer (navn og telefon): |
| Når ble saken drøftet i ressursteam? Navn på PP-rådgiver. |
| Hvem tok initiativ til henvisningen? |

|  |
| --- |
| **Fravær**  Fyll inn fravær for inneværende skoleår, oppgi dager og timetall. Er fraværet over grensen for hva kommunen definerer som alvorlig skolefravær i sine fraværsrutiner? |
|  |

|  |
| --- |
| **For flerspråklige elever** |
| Elevens morsmål: |
| Mottar eleven særskilt norskopplæring etter § 3-6? |
| Mottar eleven tospråklig fagopplæring etter § 3-6? |
| Mottar eleven morsmålsopplæring etter § 3-6? |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra skole/andre**  Pedagogisk rapport skal legges ved. Beskriv hovedutfordring her. |
|  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra eleven**  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 eleven 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 barnekonvensjonen art 12. Opplysninger fra eleven skrives i pedagogisk rapport. Om ønskelig kan det også skrives i feltet under. |
|  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra foresatte** |
| Gi en 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 hørsel og syn? Når var sist undersøkelse? Syn og hørsel må undersøkes i forbindelse med henvisning. |
| Hvem består den nærmeste familien 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: |
| Har du eller dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, sosial/barnevern eller andre)? |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke til henvisning fra foresatte**  Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig. | |
| Samtykke til samarbeid med (sett kryss):  Helsestasjon / skolehelsetjeneste  Barneverntjeneste  BUP/HABU (spesialisthelsetjenesten)  Fastlege  Skole/barnehage  Skolens ressursteam  Andre: | |
| Underskrift foresatt 1: | Dato, sted: |
| Underskrift foresatt 2: | Dato, sted: |
| Elever over 15 år: | Dato, sted: |
| Underskrift kontaktlærer: | Dato, sted: |
| Underskrift rektor: | Dato, sted: |

|  |
| --- |
| **Vedlegg**  **Følgende skal legges ved henvisningen.** |
| Melding til ressursteam og referat fra møter i ressursteam |
| Relevant kartlegging,  for eksempel Språk 6-16, nasjonale prøver, kartlegging i grunnleggende norsk for språklige minoriteter, kartlegging av lese- og skriveferdigheter jf. Hustadvika kommune sin Språkplan, dokumentasjon syn/hørsel. |
| Pedagogisk rapport (gjelder henvisning for sakkyndig vurdering etter Opplæringsloven § 11-6) |
| Karakterer (gjelder ungdomsskoleelever) |
| Kartlegging av elevens norskferdigheter (gjelder elever med vedtak etter Opplæringsloven § 3-6) |
| Årsrapport for elever som har hatt vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring jf. Opplæringsloven § 11-6 |

Kopi sendes til foresatte.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Postadresse:**  Rådhusvegen 7  6499 Eide | **Besøksadresse:**  Rådhusvegen 7  6499 Eide | **Telefon:**  95019488 | **Org.nr:**  975.319.245 | **Du finner oss på:**  hustadvika.kommune.no |