|  |  |
| --- | --- |
| **Henvisningskjema til PPT** |  **Pedagogisk-psykologisk tjeneste for Jevnaker kommune** |

|  |
| --- |
| Kort om PPT PPT er en lovpålagt tjeneste som er hjemlet i Opplæringslova kap.5. PPT er kommunens sakkyndige instans i forhold til utarbeidelse av sakkyndige vurderinger på flere områder knyttet til Opplæringslova; bl.a. rett til spesialpedagogisk hjelp / spesialundervisning, framskutt / utsatt skolestart, søknad om inntak til særskilt prioritert grunnkurs videregående opplæring og behov for pedagogiske hjelpemidler. PPT skal videre arbeide med kompetanseutvikling og organisasjonsutvikling for å legge opplæringen bedre til rette for barn / elever med spesielle behov. Det kan derfor også henvises til PPT på systemnivå (for samarbeid omkring aktuelle temaer, grupper, trinn e.l.). Foresatte kan henvise PPT direkte, men det anbefales henvisning i samarbeid barnehage eller skole. Alle instanser må ha foresattes samtykke for å henvise barn eller elev til PPT. |

**Henvisende barnehage / skole / andre instanser:**

|  |
| --- |
| Instans:  |
| Adresse:  | Postnr./sted:  | Telefon:  |
| Underskrift av ped.leder/kontaktlærer:  |
| Underskrift av leder for henvisende instans: |
| Sted/dato:  |

**Personalia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etternavn: | Fornavn: | Fødselsdato: |
| Kjønn:  | Telefonnr:  | Mobilnr:  |
| Adresse: | Postnr: | Poststed: |
| Behov for tolk: Ja….. Nei…… | Morsmål:  | Opprinnelsesland:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barnehage/skole:** | Ped.leder/kontaktlærer: | Avdeling/ årstrinn: |

**Foreldreansvar:**

**[ ]  mor [ ]  far [ ]  begge [ ]  andre ……………………....**

**Foresatte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etternavn: | Fornavn: | Mobilnr.: |
| Adresse: | Postnr./sted | Telefonnr.: |
| E post:  |
| **[ ]** mor **[ ]** far **[ ]** andre (beskriv) |
| Behov for tolk: Ja….. Nei…… Hvis ja, hvilket språk:  |

**Foresatte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etternavn: | Fornavn: | Mobilnr.: |
| Adresse: | Postnr./sted | Telefonnr.: |
| E post:  |
| **[ ]** mor **[ ]** far **[ ]** andre (beskriv) |
| Behov for tolk: Ja….. Nei…… Hvis ja, hvilket språk:  |

**Hvilke tjenester ønskes fra PP-tjenesten** (sett kryss)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Utredning av behov for spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning. | **[ ]** Videre henvisning til Statped. |
| [ ]  Rådgiving til foreldre  | [ ] Logopedvurdering/ logopedisk hjelp |
| [ ]  Annet, Beskrivelse: |

**Henvisningsgrunn** (Sett kryss på hovedårsak til henvisning)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Språkvansker | [ ]  Kommunikasjonsvansker[ ]  Stamming/taleflyt[ ]  Uttale |
| [ ]  Spesifikke fagvansker | [ ]  Lese og skrivevansker[ ]  Matematikkvansker |
| [ ]  Generelle lærevansker |  |
| [ ]  Sosiale/emosjonelle vansker | [ ]  Atferd- / samhandlingsvansker[ ]  Uro / konsentrasjonsvansker[ ]  Psykososiale, emosjonelle vansker |
| [ ]  Annet |

**Andre opplysninger om barnet/eleven** (sett kryss)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Sensoriske vansker | [ ]  Syn: Undersøkt når: ……. av hvem:…[ ]  Hørsel: Undersøkt når: ……. av hvem:… |
| [ ]  Motoriske vansker | [ ]  Finmotorikk[ ]  Grovmotorikk[ ]  Fysisk funksjonshemming |
| [ ]  Annet (beskriv): |

**Dersom barnet/eleven er diagnostisert av andre instanser, oppgi diagnose:**

|  |
| --- |
| Diagnose: |

**Ressursteam**

|  |
| --- |
| Barnet /eleven ble drøftet med skolens spes ped kontakt: dato \_\_\_\_\_\_\_ med:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fagperson for PPTUtprøvd tiltak i tråd med Spesialpedagogisk tiltakshjul. Ja [ ]  Nei [ ] Hvis nei. Begrunn:For barnehage:Har barnehageteam vært involvert før henvisning: dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Har logoped vært involvert før henvisning: dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Samarbeidsinstanser** (oppgi hvilke dersom andre hjelpeinstanser er kontaktet)

|  |
| --- |
| [ ]  Logoped[ ]  Barnevern[ ]  Helsesøster[ ]  Lege[ ]  AndreBeskriv:  |

**Vedlagt kartleggingsprøver/tester fra barnehage/skole:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  TRAS | [ ]  Carsten Leseprøve | [ ]  M – prøver/ prøveklasse\_\_\_ |
| [ ]  Alle med | [ ]  LOGOS | [ ]  Språk 6 - 16 |
| [ ]  Andre tester (spesifiser) |

***Pedagogisk rapport fra barnehage eller skole skal alltid vedlegges som eget dokument!***

***I tillegg skal pedagogisk analysemodell og timeplan med beskrivelse av det ordinære opplæringstilbudet vedlegges for skole.***

**Foresatte/ elev samtykker i henvisning til Pedagogisk-psykologisk tjeneste:**

|  |
| --- |
| **Foresatte/ elev samtykker i henvisning til Pedagogisk psykologisk tjeneste:****Foresatte samtykker i at det gjøres vedtak i forhold til spesialpedagogisk hjelp/ spesialundervisning når sakkyndig vurdering foreligger.** |
| Sted / dato:  | Sted / dato:  |
| Underskrift – mor / verge  | Underskrift – far / verge |
| Underskrift – elev over 15 år |  |

***Må underskrives av begge foreldrene dersom begge foreldre har foreldreansvar.***

|  |
| --- |
| **Samtykkeerklæring for innhenting av taushetsbelagte opplysninger:**Jeg/vi samtykker også i at PPT kan innhente opplysninger vedr.**Navn:** **født:** fra / eller samarbeide med følgende instanser: |
| **[ ]** JA **[ ]**  NEI Hvis JA, kryss av for hvilke instanser nedenfor: |
| **[ ]**  Helsetjeneste **[ ]** Sosialtjeneste **[ ]** Fysioterapeut **[ ]**  Barneverntjeneste**[ ]** Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (BUP) **[ ]** Avd. for Barnehabilitering (HAB) **[ ]** Logoped**[ ]** Andre (spesifiser)  |
| Sted/dato | Sted/dato |
| Underskrift – mor / verge | Underskrift – far / verge |
| Underskrift – elev over 15 år |

**Er barnet fylt 15 år har det Jf. Barneloven § 31 rett til å foreholde seg fra å gi samtykke til sakkyndig vurdering og spesialundervisning.**

**NB! Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere ved skriftlig henvendelse dersom det er ønskelig**

***Vennligst ikke stift papirene sammen – bruk binders.***