  

Henvisning til PP-tjenesten i Modum, Sigdal og Krødsherad Unntatt offentlighet

Offentlighetslovens § 13

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 .1 Opplysninger om eleven/barnet:** | | | | | | |
| Fornavn: | | Mellomnavn | | | Etternavn | |
| Adresse: | | Postnummer/ Poststed: | | | Fødselsnummer(11 siffer): | |
| Nasjonalitet: | | Mobiltlf.: | | | Er hørsel og syn sjekket?  Hørsel: Ja:  Nei:  Syn: Ja:  Nei: | |
| Navn på skole/barnehage: | | | | | Trinn/avdeling: | |
| Behov for tolk: | Ja:  Nei: | Morsmål: | | | Land: | |
|  | | | | | | |
| **1.2 Forelder 1:** | | | | | | |
| Etternavn: | | Fornavn: | Mobiltlf.: | | | Annet telefonnummer: |
| Adresse: | | Postnummer: | Poststed: | | | Fødselsnummer(11 siffer): |
| Behov for tolk: | Ja:  Nei: | Morsmål: | Land: | | | |
| **1.3 Forelder 2:** | | | | | | |
| Etternavn: | | Fornavn: | Mobiltlf.: | | | Annet telefonnummer: |
| Adresse: | | Postnummer: | Poststed: | | | Fødselsnummer(11 siffer): |
| Behov for tolk: | Ja:  Nei: | Morsmål: | Land: | | | |
| **1.4 Eleven/barnet bor hos:** | | | | | | |
| Mor: | | Far: | | Verge/Fosterforeldre: | | |
| Har daglig omsorg: | | Har daglig omsorg: | | Har daglig omsorg: | | |
| Har foreldreansvar: | | Har foreldreansvar: | | Har foreldreansvar: | | |
| **Dersom en av foreldrene har eneansvar, kreves det dokumentasjon fra Skatteetaten om hvem som har foreldreansvar for barnet.** | | | | | | |
| Skal ha info / møteinnkallinger: | | Skal ha info / møteinnkallinger: | | Skal ha info / møteinnkallinger: | | |

|  |
| --- |
| **2.1 Opplysninger fra foreldre:** (Dersom dere trenger mer plass, bruk ekstra ark) |
| Gi en beskrivelse av vanskene / grunn for henvisningen. |
| Gi en beskrivelse av eleven/barnets sterke sider |
| Når startet vanskene? |
| Har eleven / barnet vært i kontakt med andre hjelpeinstanser? |

**2.2 SAMTYKKE FRA FORESATTE OG ELEV**

Før kommunen fatter vedtak om spesialundervisning etter § 5-1 eller vedtak som spesialpedagogisk hjelp etter § 19A, skal det i henhold til Opplæringsloven foreligge en sakkyndig vurdering av de spesielle behovene til eleven. Vurderingen skal vise om eleven har behov for spesialundervisning og hvilket opplæringstilbud som gis. Med de avgrensningene som følger etter reglene for taushetsplikt og § 19 i Forvaltningsloven, har eleven eller foreldrene til eleven rett til å gjøre seg kjent med innholdet i den sakkyndige vurderingen og til å uttale seg før det blir gjort vedtak.

Jeg/vi samtykker til henvisning til PP-tjenesten i Modum, Sigdal og Krødsherad.

Jeg/vi samtykker til at PP-tjenesten utfører nødvendige utredninger/observasjoner, utarbeider sakkyndig vurdering etter Opplæringslovens § 5.3 og at vedtaksfasen er regulert i Opplæringsloven §§ 5-1, 5-3, 5-4 og Forvaltningsloven.

Jeg/vi som foreldre samtykker i henvisningsgrunn og rangering av henvisningsgrunner

Jeg/vi som foreldre har lest pedagogisk rapport

Eleven (gjelder for elever over 15 år) er kjent med henvisningen til PP-tjenesten

Jeg/vi samtykker til at PP-tjenesten kan innhente og utveksle informasjon med følgende samarbeidspartnere der dette er nødvendig for vurderingen:

Helsestasjonen

Fastlege

Barne- og ungdomspsykiatrien

Habiliteringstjenesten

Barneverntjenesten

Skole

Barnehage

Tverrfaglig samarbeid

Andre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Kryss av for aktuelle instanser).

Samtykket kan endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PP-tjenesten.

|  |
| --- |
| **Underskrift fra foresatte og elev (over 15 år):** |
| Sted/dato: |
| Underskrift fra foresatt 1: |
| Underskrift fra foresatt 2: |
| Underskrift fra eleven (obligatorisk for elever over 15 år) |
| Dersom en av foreldrene har eneansvar, kreves det dokumentasjon fra Skatteetaten om hvem som har foreldreansvar for eleven/barnet. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3 Opplysninger fra skole/barnehage:** | | | |
| **3.1 Henvisende barnehage/skole:** | | | |
| Rektor/styrer i skole/ barnehage: | | | |
| Kontaktperson: | | | Telefonnummer: |
| Adresse: | Postnummer: | | Poststed: |
| **3.2 Henvisningen gjelder (sett kryss):** | | | |
| Utredning av behov for spesialundervisning (Opplæringsloven § 5-1 - grunnskole)  Utredning av behov for spesialpedagogisk hjelp (Barnehagelovens §19A, (barn under skolepliktig alder)  Veiledning  Annet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **3.3 Henvisningsgrunn**. Velg inntil 3 henvisningsgrunner, ranger med 1, 2 eller 3 | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Velg/ranger Syn/hørselsvansker | Velg/ranger Skolefravær | | Velg/ranger Konsentrasjonsvansker | Velg/ranger Uro/utagerende adferd | | Velg/ranger Forsinket utvikling | Velg/ranger Engstelig/forsiktig/hemmet adferd | | Velg/ranger Lærevansker | Velg/ranger Tristhet/depresjon/sorg | | Velg/ranger Lese- og skrivevansker | Velg/ranger Sosiale/Emosjonelle vansker/Mobbing | | Velg/ranger Språk/talevansker | Velg/ranger Annet | | Rehenvisning – ny sakkyndig vurdering |  | | | | |
|  | |  | |
| **3.4 Samarbeidsinstanser (hvilke, dersom andre hjelpeinstanser er kontaktet):** | | | |
|  | | | |
| **3.5 Opplysninger angående skoleelever:** | | | |
| Eleven har gjennomført intensiv opplæring i lesing og/eller regning (Gjelder skolebarn 1-4 trinn)  Eleven/barnet har vært drøftet på kontaktmøte med PP-tjenesten | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.6 Følgende dokumentasjon/opplysninger følger vedlagt:** | | |
| Pedagogisk rapport m/kopi av kartleggingsresultater  Andre vedlegg, (F.eks IOP, årsrapport):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **3.7 Underskrift fra skole/barnehage** | | |
| Sted | Dato |
| Kontaktlærer/ped. leder | Rektor/styrer |