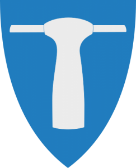
**[](https://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiwlrrBhNXOAhUqJpoKHdVkBI0QjRwIBw&url=https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Moskenes_komm.svg&psig=AFQjCNG4vJE6N-HXZaR26XZ7siZkwwtMdA&ust=1471955718589939)[](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwj_t57CzsXOAhWKiiwKHT-lALYQjRwIBw&url=http://www.boilofoten.info/vestvagoy-kommune&psig=AFQjCNG3-t_NoVUACTWDcS1dbxPcuV2s9Q&ust=1471425831186350)**[](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjlpe3MzsXOAhWGWCwKHWKiDWgQjRwIBw&url=http://www.boilofoten.info/flakstad-kommune&bvm=bv.129759880,d.bGg&psig=AFQjCNHQ6DAZ9Ac0kGJP9BWLv7nW0yvDgQ&ust=1471425853351686)Unntatt offentlighet: off. § 13 jf. Fvl. § 13.1.1

**PPT Vest-Lofoten**

|  |
| --- |
| **Henvisningsskjema for elever i grunnskolen** |
|  |
| **Henviser** |
|  |
| **Hva ønskes det hjelp til av PPT?** |
| Sakkyndig vurdering av behov for individuelt tilrettelagt opplæring (jf. opplæringsloven § 11-6)  Veiledning/kompetanseheving til personalet  Utredning/kartlegging  Sakkyndig vurdering av behov for logopedhjelp (jf. opplæringsloven § 11-6) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personopplysninger om eleven som henvises** | | | |
| Fornavn og mellomnavn: | Etternavn: | | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Postnummer og –sted: | | Telefon: |
| Kjønn: | Skole: | | Klassetrinn: |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | | Botid i Norge: |
| **Opplysninger om foresatte** | | | |
| **Foresatt 1:** | | | |
| Fornavn, mellomnavn: | Etternavn: | | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Postnummer, og –sted: | | Tlf: |
| E-post: | | | |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | | Behov for tolk? (Hvis ja, oppgi språk): |
| **Foresatt 2:** | | | |
| Fornavn, mellomnavn: | Etternavn: | | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Postnummer, og –sted: | | Tlf: |
| E-post: | | | |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | | Behov for tolk? (Hvis ja, oppgi språk): |
| **Omsorgssituasjon** | | | |
| Eleven bor hos/daglig omsorg | | mor far begge andre (spesifiser):  Dersom barnet bor i fosterhjem, navn på ansvarlig kommune: | |
| Hvem har foreldreansvar | | mor ☐far begge andre (spesifiser): | |
| Skal ha informasjon/møteinnkalling | | mor far begge andre (spesifiser): | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opplysning om skolen** | | | |
| Skole: | Postadresse: | | Org. nr. for digital post: |
| Kontaktlærer: | Rektor: | | Tlf: |
| Hvem skal være kontaktperson i denne saken (oppgi navn, tlf. og e-post) : | | | |
| **Er saken drøftet med PP-tjenesten?** | | | |
| JA (legg ved kontaktmøteskjema)  NEI Begrunnelse for at saken ikke er drøftet med PPT: | | | |
| **Oppsummering og begrunnelse for henvisning til PPT**  Beskriv kort bakgrunnen for henvisning.  (Utdypende beskrivelse i pedagogisk rapport) | | | |
|  | | | |
| **Informasjon som følger med henvisningen** | | | |
| Obligatorisk vedlegg:  Kontaktmøteskjema  Pedagogisk rapport  Foreldreskjema  Kartleggingsresultater | | Annet:  Pedagogisk analyse  Synstest  Hørselstest  Epikrise fra:  Annet: | |
| Ved henvisning til logopedvurdering:  - skal hørsel være undersøkt i forkant. Dersom barnet har hatt perioder med øreproblem eller innlagt dren må dette også komme frem i henvisningen.  -er stemmen hes og/eller nasal må barnet først undersøkes av øre-, nese- og halslege før henvisning. Epikrise legges da ved.  Barn med hørselstap: det er viktig at epikrise og hørselsmåling fra øre-, nese- halslege eller helsesykepleier legges ved.  Barn med synsvansker: Epikrise fra øyenlege legges ved. | | | |

|  |
| --- |
| **Rektors egen vurdering av henvisningsgrunnlaget**  jf. Opplæringsloven kapittel 11 |
| Konklusjon på rektors vurdering:  Eleven har ikke et tilfredsstillende utbytte innenfor den ordinære opplæringen (jf. opplæringsloven §§ 11-1 og 11-2) og eleven kan ha behov for individuelt tilrettelagt opplæring  Skolen kan ivareta eleven innenfor rammen av tilpasset opplæring, men henvises med ønske om  veiledning til personalet  utredning/kartlegging  Annet, spesifiser: |

**Foresatte/elev er innforstått med opplysningene i henvisning og pedagogisk rapport**.

Dato: \_\_\_\_\_\_\_ Foresatt 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato:\_\_\_\_\_\_\_ Foresatt 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato:\_\_\_\_\_\_\_ Eleven: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eleven bør selv samtykke i henvisningen når hun/han er 12 år eller mer. Fra 15 år kan eleven henvise selv uten samtykke fra foresatte.

Kontaktlærer:

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signatur:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rektor:

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Vi gjør oppmerksom på at dersom vedlegg, underskrifter eller rektors vurdering mangler vil henvisningen bli returnert.***

|  |
| --- |
| **Henvisning med tilleggsdokument sendes til**: PPT Vest-Lofoten, Boks 293, 8376 Leknes  Besøksadresse: Familieenheten, Origo 3. etg., Leknes  Organisasjonsnummer: 974793946  Tlf: 76056270 E-post: PPT-Vestlofoten@vestvagoy.kommune.no |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Foreldreskjema**  **Fylles ut av foresatte som en del av henvisningen** | | |
| Skjema er fylt ut av: Dato: | | |
| Beskriv barnets/ungdommens sterke sider og interesser: | | |
| Gi en kort beskrivelse av utfordringene/begrunnelse for henvisning: | | |
| Gi en kort beskrivelse av hva du/dere mener kan hjelpe barnet/ungdommen: | | |
| Hva sier barnet/ungdommen hjemme om skolen og om ønsker/behov for hjelp: | | |
| Hvordan opplever dere skole-hjem samarbeidet? | | |
| Hvordan opplever dere leksesituasjonen? | | |
| Hvem består nærmeste familie av til daglig? | | |
| Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser): | | |
| Fungerer synet normalt?  Ja  Nei  Synstest er gjennomført Dato: Hvem: Resultat: | Fungerer hørsel normalt?  Ja  Nei  Hørselstest er gjennomført  Dato: Hvem:  Resultat: | |
| Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner som helsestasjon, lege, spesialisthelsetjeneste, barneverntjenester eller andre? Eventuelle rapporter/epikriser kan legges ved henvisningen. | | |
| Annen informasjon som er relevant for henvisningen: | | |
| **Samtykke**  (kryss av for hvem PPT kan samarbeide med) | | |
| **Det gis samtykke til at PPT uten hinder av taushetsplikt kan innhente relevante opplysninger fra følgende instanser:**  Helsestasjon/skolehelsetjeneste i kommunen, hvem:  Spesialpedagog/logoped, hvem:  Kommunepsykolog  Skole  Fastlege, hvem:  Spesialisthelsetjenesten;  Psykisk helse, barn og ungdom (BUP/PHBU), hvem:  Barneavdelingen, hvem:  Habiliteringstjenesten, hvem:  Statped  Barnevernstjenesten, hvem:  Fysio/ergoterapitjenesten, hvem:  Andre (spesifiser):  **Det gis samtykke til at PPT kan samarbeide og utveksle relevant informasjon til:**  Helsestasjon/skolehelsetjeneste i kommunen, hvem:  Spesialpedagog/logoped, hvem:  Kommunepsykolog  Skole  Fastlege, hvem:  Spesialisthelsetjenesten;  BUP, hvem:  Barneavdeling, hvem:  Habiliteringstjenesten, hvem:  Statped  Barnevernstjenesten, hvem:  Fysio/ergoterapitjenesten, hvem:  Andre (spesifiser):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Foresatt 1:  Dato/sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Foresatt 2:  Dato/sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Barnet/ungdommen:  Dato/sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Informasjon vedrørende 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 foresatte med foreldreansvar bor sammen, må begge foreldre samtykke. * I henvisninger hvor foresatte med foreldreansvar bor på ulik adresse holder det med samtykke fra kun bostedsforelder for utredning i PP-tjenesten. Ved vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring må begge foresatte med foreldreansvar samtykke. * PP-tjenesten utreder kun på de områdene som er beskrevet som henvisningsgrunn og vanskeområde, og henter informasjon kun av de aktører det er gitt samtykke til. Ved behov vil PP-tjenesten kontakte foresatte for å vurdere utvidet samtykke. * Eleven har rett til å bli hørt og medvirke i alle saker som berører dem * Den sakkyndige vurderingen vil tilbakemeldes til foresatte før endelig ferdigstilling. Etter ferdigstilling vil sakkyndig vurdering sendes til skole. For private skoler vil sakkyndig vurdering også sendes til ansvarlig for å fatte enkeltvedtak i kommunen.   Vi minner om at foresatte etter forvaltningsloven har innsynsrett i alle papirer, også henvisningen. Foresatte kan kreve at skolen sender henvisning til PPT, også når skolen mener eleven ikke har behov for individuelt tilrettelagt opplæring. | |