|  |  |
| --- | --- |
| logofarger_vagan | **Vågan kommune****Familieenheten****Pedagogisk-psykologisk tjeneste** |

Unntatt offentlighet: off. § 13 jf. Fvl. § 13.1.1

|  |
| --- |
| **Henvisningsskjema for elever i grunnskolen** |

|  |
| --- |
| **Hva ønskes det hjelp til av PPT?** |
| [ ]  Sakkyndig vurdering av behov for individuell tilrettelagt opplæring (jf.Oppl.lov § 11-6)[ ]  Veiledning/kompetanseheving til personalet [ ]  Utredning/kartlegging[ ]  Henvisning til logoped   |

|  |
| --- |
| **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: |

|  |
| --- |
| **Henviser** (navn på skole eller foresatte) |
|  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om foresatte** |
| **Foresatt 1:** |
| Fornavn, mellomnavn:  | Etternavn: | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Postnummer, og –sted: | Kjønn:  |
| Tlf: | E-post: |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | Behov for tolk? (Hvis ja, oppgi språk): |
| **Foresatt 2:** |
| Fornavn, mellomnavn:  | Etternavn: | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Postnummer, og –sted: | Kjønn:  |
| 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 førhenvisningsmøte/ 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[ ]  Karakterutskrift for elever i ungdomstrinn | 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** |
| Konklusjon på rektors vurdering:[ ]  Eleven har ikke et tilfredsstillende utbytte innenfor den ordinære opplæringen og skolen vurderer at eleven kan ha behov for individuell tilrettelagt opplæring jf. § 11-6. [ ]  Skolen kan ivareta eleven innenfor rammen av tilpasset opplæring, men henvises med ønske om veiledning til personalet.[ ]  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.

Kontaktlærer:

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

Rektor:

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

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

|  |
| --- |
| Fyll ut henvisning og send det inn til:PPT VåganFamilieenhetenPostboks 8028305 Svolvær |