# Henvisning til PPT for Ofoten - elev

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opplysninger om eleven** Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1 | | |
| Personopplysninger | | |
| Fødselsnummer (11 siffer) | Fornavn, mellomnavn | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Nasjonalitet | Morsmål | Mobil |
| Kjønn: ☐ Gutt ☐Jente | Har eleven hatt spesialundervisning/spesialpedagogisk hjelp tidligere?  ☐ Ja ☐Nei | Kommentar: |

***Forhåndsvarsel jf. Fvt. § 16***

*Som resultat et av henvisningen kan det fremkomme at eleven har behov for spesialundervisning ( Jf.Opplæringslovas § 5.1)  Før skolen evt. fatter vedtak om spesialundervisning vil PPT-Ofotens sakkyndige vurdering gjennomgås i møte med foreldre/elev og skole, slik at foreldre/elev kan uttale seg.  I tillegg presiseres det at foreldre/elev har rett til å uttale seg under hele prosessen.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Foreldre (hvis elev er under 18 år) Personopplysninger** | |
| Forelder 1 | Forelder 2 |
| Fornavn, etternavn | Fornavn, etternavn |
| Adresse, post nr., sted | Adresse, post nr., sted |
| Telefon, privat/mobil: | Telefon, privat/mobil: |
| e-post adr.: | e-post adr.: |
| Behov for tolk Hvilket språk:  ☐ Ja ☐Nei | Behov for tolk Hvilket språk:  ☐ Ja ☐Nei |
| Foreldreansvar:  ☐Begge ☐Far ☐ Mor ☐Andre: ………………………………………………………………… | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skole** | | | | |
| Skole: | | Telefon: | | |
| Kontaktlærer: | | Mobil: | e-post adr.: | |
| Når var PP-tjenesten konsultert angående forespørselen? | | Hvem fra PPT-Ofoten er involvert i saken?  Hvem tok initiativ til henvisningen? | | |
| **Opplysninger fra skole** | | | |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for forespørselen. | | | |
| Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal gjøre?  ☐Veiledning/rådgiving ☐Ny utredning ☐Viderehenvisning til annen instans  ☐Uttalelse angående vedvarende spesialpedagogisk behov  ☐Annet …………………………………………………………………………. | | | |
| **Underskrift fra skole** | | | |
| Sted, dato: | Underskrift kontaktlærer: | | |
| Sted, dato: | Underskrift, rektor: | | |
| **Samtykke til henvisningen fra foreldre og elev (hvis over 15 år)** | | | |
| Henvisningen må undertegnes av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar | | | |
| Sted, dato: | Underskrift, forelder 1: | | |
| Sted, dato: | Underskrift, forelder 2: | | |
| Sted, dato: | Underskrift, elev: | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opplysninger fra foreldre** | | | | |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen, (inkl. når bekymringen oppstod): | | | | |
| Beskriv elevens sterke sider: | | | | |
| Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader og livshendelser): | | | | |
| Fungerer synet normalt?  □ Ja □ Nei ………………………… | Fungerer hørsel normalt?  □ Ja □ Nei ……………………………………………… | | | |
| Eventuelt hvilken lege er konsultert når det gjelder syn/hørsel? | | | | |
| Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, sosial-/barneverntjenester eller andre)? Eventuelle rapporter legges ved henvisningen. | | | | |
| Hvem består den nærmeste familien av til daglig? | | | | |
| **Samtykke til samarbeid** | | | | |
| ☐ Helsestasjon / skolehelsetjeneste  ☐ Barneverntjeneste  ☐ Psykiatritjeneste/BUP  ☐ Fastlege /spesialisthelsetjeneste  ☐ Andre: …………………………………………… | | | | |
| Samtykket må undertegnes av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar | | | | |
| Sted | | | Dato | |
| Underskrift forelder 1 | | | | |
| Sted | | Dato | | |
| Underskrift forelder 2 | | | | |
| Sted | | | | Dato |
| Underskrift elev (hvis over 15 år) | | | | |
| Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig | | | | |

|  |
| --- |
| Vedlegg til henvisningen |
| Etter samtykke fra elev/foresatte er følgende dokumenter vedlagt: |
| ☐ Pedagogisk rapport (**skal alltid vedlegges**)  ☐ Kartleggingsresultater (Resultat nasjonale prøver, karakterutskrift, trivselsundersøkelse, sosiogram osv)  ☐ Rapport fra syns-/ hørselsundersøkelse  ☐ Medisinske opplysninger  ☐ Andre relevante dokumenter (f. eks kopi av referat, elevarbeid osv.) : …………………………………………… |

Ferdig utfylt henvisning sendes til:

**PPT-Ofoten,**

Fagernesveien 1,

8514 Narvik.