| Eigersund | **EIGERSUND KOMMUNE**Kultur- og oppvekstavdelingen**PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE****(Bjerkreim – Eigersund – Lund – Sokndal)** |
| --- | --- |

 Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

**Henvisning til PP-tenesta - elev**

| **Opplysingar om eleven** |
| --- |
| Personopplysingar |
| Fødselsdato: | Fornamn, mellomnamn: | Etternamn: |
| Adresse: | Postnummer: | Poststad: |
| Skule: |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | Mobil: |
| Kjønn:  |
| Busituasjon: |
| ☐ Begge føresette  | ☐ Vekselvis begge føresette | ☐ Hos mor |
| ☐ Hos far  | ☐ Fosterforeldre | ☐ Anna, Beskriv: |
| **Opplysingar om føresette** |
| Personopplysingar om føresett 1 |
| Fornamn, mellomnamn: | Etternamn: |
| Adresse: | Postnummer: | Poststad: |
| Telefonnummer: | E-post: |
| Behov for tolk:☐ Ja ☐ Nei | Kva for eit språk: |
| Foreldreansvar:  |
| ☐ Ja  | ☐ Nei |
| Personopplysingar om føresett 2 |
| Fornamn, mellomnamn: | Etternamn: |
| Adresse: | Postnummer: | Poststad: |
| Telefonnummer: | E-post: |
| Behov for tolk☐ Ja ☐ Nei  | Kva for eit språk: |
| Foreldreansvar |
| ☐ Ja | ☐ Nei |

• Om berre ein av dei føresette har foreldreansvar:

Underteikna erklærer å ha foreldreansvaret åleine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(for barn som er i fosterheim skal barnevernstenesta skrive under på henvisning og samtykkeerklæring)

| **Henviser** |
| --- |
| Namn: | Telefon: |
| Relasjon: |
| Skule: | Telefon: |
| Kontaktlærar: |
| Kven tok initiativ til henvisninga? |
| **Arbeid i bekymringsfasen** |
| Saka vart drøfta med skulen sin kontaktperson ved PPTDato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Namn på kontaktperson:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bekymring: |  |
| Tiltak: |
| Evaluering: |
| Har eleven medvirka i prosessen: |
| ☐ Ja | ☐ Nei |
| Andre involverte aktørar: |
| **Grunn til henvisning** |
| ☐ Høyrselsvanskar | ☐ Lærevanskar | ☐ Medisinske vanskar | ☐ Motoriske vanskar |
| ☐ Sosiale/emosjonelle vanskar | ☐ Språk- og talevanskar | ☐ Synsvanskar | ☐ Utviklingsforstyrringar |
| Beskriv: |
| Eleven sine kommentarer til henvisninga: |
| Kva ønsker de at PP-tenesta skal gjere?☐ Utgreiing | ☐ Råd og rettleiing |
| Beskriv: |

| **Vedlegg** |
| --- |
| ☐ Pedagogisk rapport | ☐ Kartleggingar |
| ☐ Karakterutskrift | ☐ Kartlegging av eleven sine norskferdigheiter (§2.8) |
| ☐ Dokumentasjon på syn og høyrsel |  |

| **Underskrift frå henviser** |
| --- |
| Stad: | Dato: |
| Underskrift: |
| Stad: | Dato: |
| Underskrift frå rektor: |

| **Samtykke til henvisninga frå føresette** |
| --- |
| Henvisninga må underteiknast av begge føresette om begge har foreldreansvar |
| Stad | Dato |
| Underskrift føresett 1 |
| Stad | Dato |
| Underskrift føresett 2 |
| **Samtykke frå elevar fylt 15 år. Elever som er fylt 15 år skal samtykka til henvisning til PPT.** |
| Stad Dato |
| Underskrift |

 ***Opplysningar frå føresette kan fyllast ut og leggjast ved henvisninga viss ønskeleg.***

| **Opplysningar frå føresette** |
| --- |
| Kva likar eleven å gjere (Interessar, venner, mm.)? |
| Eleven sin trivsel, utvikling og læring på skulen: |
| Eleven sin trivsel, utvikling og læring heime: |
| Bekymringar knytta til eleven sin utvikling (fagleg, sosialt, emosjonelt, språkleg, mm.). |
| Kva tid starta bekymringa? |
| Gje ei kort beskriving av kva du/de har gjort for å hjelpa eleven: |
| Eleven sine eigne kommentarer: |
| Spesielle forhold som PP-tenesta bør ha informasjon om: |
| Er synet sjekka?□ Ja□ Nei | Er høyrselen sjekka?□ Ja□ Nei  |
| Legg ved dokumentasjon |  |
| Kven er ein del av eleven sin familie: |
| Har du/de vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar (som helsestasjon, lege, sosial-/barneverntenester eller andre)? Eventuelle rapportar kan leggjast ved henvisninga. |
| Kva ønsker du/de at PP-tenesta skal gjere? |

| **Samtykke til samarbeid om problemstillingar omtalt i henvisninga** |
| --- |
| ☐ Barnehage☐ Barnevernteneste☐ Fastlege☐ Helsestasjon / skulehelseteneste☐ Skule☐ Spesialistteneste☐ Andre |
| Spesifiser kva for andre instansar det kan samarbeidast med: |
| Samtykket må underteiknast av begge føresette om begge har foreldreansvar |
| Stad | Dato |
| Underskrift føresett 1 |
| Stad | Dato |
| Underskrift føresett 2 |
| Dette samtykket kan endrast eller trekkjast tilbake seinare om det er ønskeleg |