1. pa

**PPT - Tilvising**

|  |
| --- |
| PPT arbeider etter *opplæringslova og barnehagelova* **Fortruleg** |
| Tilvisar Føresette Barnehage/skule (Resultat frå kartlegging og pedagogisk rapport skal leggast ved)  Andre |
| Beskriv andre |
| **Barnet** |
| Førenamn | Etternamn |
| Adresse |
| Postnr/stad |
| Fødselsnummer |
| Kjønn* Gut
* Jente
 |
| Gruppe/klasse: |
| Opplæringsspråk: |
| **Føresett 1** |
| Førenamn | Etternamn |
| Same adresse som barnet? Ja  Nei |
| Adresse |
| Postnr/stad |
| Telefon |  |
| E-post |
| **Føresett 2** |
| Førenamn | Etternamn |
| Same adresse som barnet? Ja  Nei |
| Adresse |
| Postnr/stad |
| Telefon |  |
| E-post |

|  |
| --- |
| Kvar bur barnet? Saman med begge foreldra  Bur hos ein av foreldra Delt foreldreansvar  Bur i fosterheim Anna |
| Beskriv anna: |
| Foreldre/barn har behov for tolk? Ja  Nei |
| Språk |
| **Barnehage/skule** |
| Barnehage/skule |
| Telefon |
| Trinn/avdeling |
| Kontaktperson |
| Førenamn | Etternamn |
| Stilling |
| Telefon |  |
| E-post |
|  |
| **Skal fyllast ut av barnehage/skule/andre** |
| **Saka er drøfta med PPT før tilvising** (legg ved møtereferat) |
| Drøfta dato |
| Fagperson frå PPT |
| (Det bør vere rimeleg tid mellom drøfting og tilvising, helst ikkje meir enn 3 månader)Har barnet vore tilvist PPT tidlegare?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Grunn for tilvisinga** |
|  Samspelvanskar Konsentrasjonsvanskar Språkvanskar Skulefaglege vanskar* Sensoriske/motoriske vanskar
* Fråvær

 Anna |
| Dersom anna beskriv: |
| Andre instansar som arbeidar i saka?* Barneverntenesta
* BUP
* Meistringsteamet

 Anna |
| Beskriv |
| Er syn/hørsel undersøkt? Ja  Nei |
| Resultat |
| Ønske til PPT* Utgreiing knytt til behov for spesialundervisning/tilfredsstillande utbyte

 Rettleiing * Uttale om søknad om hjelpemidlar

 Vidare tilvising* Ny sakkunnig vurdering (legg ved pedagogisk rapport, IOP, årsrapport)

 Anna |
| Beskriv |
| **Vedlegg** |
|  Pedagogisk rapport (obligatorisk) |
| Vedlegg* Rapport frå annan instans

 Kartleggingsresultat/karakterutskrift* Skjema “samtykke til samarbeid”
* Tilvising til andre instansar − spesifiser
* Anna
 |
| Beskriv |
| Tal på vedlegg |

|  |
| --- |
| **Skal fyllast ut av barnet/ungdommen** |
| **Korleis oppfattar du skulekvardagen din?** |
| Spesielle vanskar/utfordringar, sterke sider, beste fag osb. |
| **Kva ønsker du hjelp til?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Skal fyllast ut av foreldre/føresette** |
| **Foreldre si oppfatning av situasjonen:** |
|  |
| **Kva tiltak er sett i gang i heimen, og eventuelle verknader av tiltaka:** |
|  |
| **Kva ønsker foreldre hjelp til:** |
|  |
| **Andre opplysningar:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Samtykke** |
| **SAMTYKKE**Vi foreldre samtykker i tilvisinga til PPT. Vi samtykker òg til at saksbehandlar kan sjå avslutta saker.*Foreldre må gi skriftleg løyve før undersøking/utgreiing startar. Dette iflg. Lov av 14. april 2000 om personregistre. Ei endring i personvernforordningen 22.05.18 gjer at vi må òg be om samtykke dersom saksbehandlar skal ha innsyn i tidlegare saker.**Vi viser ellers til §47 I barnelova: Plikt for den som barnet bur saman med å gi opplysningar til den andre av foreldra.*  |
| **Underskrifter** |
| Stad/dato | Forelder/elev |
|  |  |
| Stad/dato | Forelder/elev |
|  |  |
| Stad/dato | Rektor/styrar |
|  |  |
| Stad/dato | Andre |
|  |  |
| Tilsette i PPT har teieplikt om det dei får kjennskap til gjennom arbeidet sitt. Reglane om teieplikt finst i § 13 I forvaltningslova og i opplæringslova.**For utfylling av skjema**Tilvisar er ansvarleg for at skjemaet blir fylt ut etter følgande punkt:* Ta kontakt med fagperson i PPT på førehand før ev. tilvising / melding.
* Ta gjerne kontakt med fagperson i PPT dersom det er spørsmål om utfylling og liknande.
* Skjemaet skal brukast av barnehagar, skular og førebyggjande helseteneste.
* Skjemaet skal sendast samla til PPT.
* Foreldre som ønskjer det kan legge sin del i lukka konvolutt.
* Utfylling av skjemaet må vere så grundig som mogeleg.

**Inntak − avslutning av ei sak**Det blir gitt skriftleg tilbakemelding om mottatt tilvising. Tilmeldar og foreldre vil få melding om eventuell ventetidNår klienten flyttar eller går over i vidaregåande skole, blir saka avslutta.Som hovudregel vert saka avslutta når PPT er ferdig med arbeidet sitt knytt til den aktuelle. problemstillinga, og når tilbakemelding er gitt. Ved nye/endra behov må saka meldast på nytt.  |

 Samtykke til samarbeid

For å kunne yte gode og samanhengande tenester må det vere eit godt samarbeid mellom brukar og tenesteytarar. Utveksling av informasjon mellom fagpersonar som er involverte i arbeidet er ein føresetnad for dette. For at nødvendige opplysningar skal kunne utvekslast, må brukar gje samtykkje til dette.

Alle tilsette i Bjørnafjorden kommune har teieplikt etter forvaltningslova § 13 – 13 e og etter særlovene.

Dette betyr ikkje berre ei plikt til å teie, men også ei aktiv plikt til å hindre at andre får kjennskap til konfidensiell informasjon. Det skal berre utvekslast opplysningar som er relevante og nødvendige for samarbeidet.

Namnet til personen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ f. dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underteikna gir sitt samtykkje til at nødvendige opplysningar kan bli utveksla og nytta av aktuelle personar i utførande einingar og andre aktuelle samarbeidspartnarar:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bestillar- og forvaltarkontoret |  |  | Pleie og omsorg |
|  | NAV |  |  | Helsetenester, avd. psykiatri |
|  | PPT |  |  | Helsetenester, avd. rehabilitering |
|  | Barnehage |  |  | Helsetenester, avd. ROP |
|  | Skule |  |  | Fastlege |
|  | Vaksenopplæring |  |  | Bjørnafjorden legevakt |
|  | Førebyggjande helsetenester |  |  | Andre |
|  | Barneverntenesta |  |  |  |

Dersom personen er under 16 år vil foreldre eller andre med foreldreansvar ha samtykkekompetanse. Barnet skal høyrast dersom det er over 12 år.

**Samtykket gjeld frå \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ til \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stad/ dato Underskrift aktuell person Ev.underskrift føresette

Samtykke er innhenta av \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stilling\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_