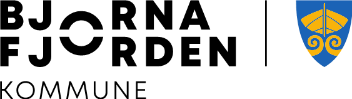
1. pa

**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 ventetid  Når 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_