



# Henvisning til Pedagogisk-psykologisk tjeneste

- behov for hjemmeundervisning grunnet langvarig sykdom

Personalia - elev			
Etternavn:		Fornavn:	
Kjønn:	Telefonnr:	Personnr. (11 siffer):	
Adresse:	Postnr:	Poststed:	
Barnehage/skole/annet:			Årstrinn:
Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Morsmål:	Opprinnelsesland:	Antall år i Norge:

Foresatte (fylles ut dersom personen oppdraget gjelder er under 15 år)		
Navn:		
Adresse:	Telefonnr:	Mobilnr:
Omsorgsfunksjon:	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:	
Foresatte (fylles ut dersom personen oppdraget gjelder er under 15 år)		
Navn:		
Adresse:	Telefonnr:	Mobilnr:
Omsorgsfunksjon:	<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Annet, spesifiser:	
Foreldreansvar		
<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Hvis annet, beskriv:		

Beskriv iverksatte tiltak/kartlegging/utredning fra skole/andre instanser

Utbytte av tiltak

En kort vurdering fra lege om elevens muligheter for tilstedeværelse på skolen/omfang av hjemmeundervisning (En utfyllende rapport vedlegges)

Henvissende instans

Personer eller instans:

Kontaktperson ved henvissende instans:

Stilling:

Telefonnr:

Adresse:

Følgende dokumentasjon skal vedlegges:

Pedagogisk rapport

Datert:

Opplysninger fra foresatte

Datert:

Rapport fra lege

Datert:

Underskrift fra henvissende instans

Sted/dato:

Underskrift av leder henvissende instans:

Jeg/vi samtykker i henvisning til pedagogisk-psykologisk tjeneste (foresattes underskrift)	
Sted/dato:	Sted/dato:
Underskrift:	Underskrift:

Må underskrives av foresatte når barnet er under 15 år.

Samtidig innebærer underskriften en fullmakt for PPT til å innhente opplysninger om eleven/barnet fra følgende instanser (sett kryss)
<input type="checkbox"/> Helsesøster
<input type="checkbox"/> Fastlege
<input type="checkbox"/> Barneverntjenesten
<input type="checkbox"/> BUUP
<input type="checkbox"/> Skole/barnehage (hvis henvisning fra foresatte)
<input type="checkbox"/> Andre aktuelle instanser

Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT.

### PPT's lovforankring og arbeidsoppgaver

Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) er hjemlet i opplæringslovens § 5-6:

*Kvar kommune og kvar fylkeskommune skal ha ei pedagogisk-psykologisk teneste. Den pedagogisk-psykologiske tenesta i ein kommune kan organiserast i samarbeid med andre kommunar eller med fylkeskommunen. Tenesta skal hjelpe skolen i arbeidet med kompetanseutvikling og organisasjonsutvikling for å leggje opplæringa betre til rette for elevar med særlege behov.*

*Den pedagogisk-psykologiske tenesta skal sørge for at det blir utarbeidd sakkuning vurdering der lova krev det.*

PPT som sakkyndig instans skal sørge for at det blir utarbeidet sakkyndig vurdering.

Alle henvisninger til PPT på enkeltbarn/ungdommer/voksne avsluttes med en sakkyndig vurdering. Den sakkyndige vurderingen består av utredning og tilråding. Tilrådingen er knyttet til i hvilken grad barnet/ungdommen/den voksne har behov for spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning. Den sakkyndige vurderingen danner grunnlag for enkeltvedtak.

Ang. hjemmeundervisning vises det til Rundskriv 6/2014 – Syke barn. Der står det:

*PPT må utarbeide en sakkyndig vurdering, jf. Opplæringsloven §5-3, og i denne må det komme fram at eleven har behov for opplæring i hjemmet, eventuelt i kombinasjon med opplæring på skolen. Når eleven er langvarig syk kan det også være nødvendig med en medisinsk vurdering for å få saken så godt opplyst som mulig og det må legges vekt på denne.*

## Skjema med opplysninger fra foresatte

---

### Bakgrunnsopplysninger

- Barnets navn:
- Familieforhold (*hvem bor barnet sammen med*):
- Siste bosted (*dersom familien har flyttet det siste året*):
- Hvilke hjelpeinstanser har dere hatt kontakt med (*navn på kontaktpersoner, varighet osv*):
- Eventuelt antall timer spesialpedagogisk hjelp/undervisning ved tidligere skole: \_\_\_\_\_ årstimer

### Somatiske forhold

- Har barnet noen kroniske sykdommer?  
 Nei  Ja, beskriv \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Andre viktige opplysninger

### Trivsel og motivasjon

- Hvilke aktiviteter liker barnet å holde på med?
- Er det noen på skolen barnet liker spesielt godt å være sammen med?

- Er det spesielle aktiviteter/fag barnet er særlig motivert for?

Foresattes bekymring i forhold til de vanskene som har utviklet seg:

Foresattes tanker om hvilke endringer som er nødvendige i skolesituasjon for tilstedeværelse der?

- 
- 1) Skjema er utfylt av foresatte:

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

Navn: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

- 2) Skjema er, i samarbeid med foresatte, utfylt av:

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

Navn: \_\_\_\_\_