PPT – anmodning om sakkyndig vurdering

**Pedagogisk psykologisk tjeneste er hjemlet i opplæringsloven § 11-13**

*Opplæringsloven § 11-2 beskriver at kommunen skal sørgje for at lærarane følgjer med på utviklinga til elevane og melder frå til rektor dersom det er tvil om at ein elev har tilfredsstillande utbytte av opplæringa. Om det må til, skal skolen setje i verk eigna tiltak, jf. §§ 11-1 og 11-3.*

*Skolen skal vurdere om tiltaka er nok til å gi eleven eit tilfredsstillande utbytte av opplæringa, eller om eleven kan trenge individuell tilrettelegging etter reglane i §§ 11-4, 11-5 og 11-6.*

*Opplæringsloven § 11-13*

*Der lova eller forskrift til lova krev sakkunnig vurdering, er det den pedagogisk-psykologiske tenesta som skal utarbeide vurderinga.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryss av** | **På hvilket område er det behov sakkyndig vurdering?** | | | |
|  | Vurdering av behov for individuelt tilrettelagt opplæring § 11-6 | | | |
|  | Utsatt/fremskutt skolestart § 2-2 | | | |
|  | Fritak fra opplæringsplikten § 2-2 | | | |
|  | Alternativ opplæringsarena som del av individuelt tilrettelagt opplæring | | | |
|  | Eleven har individuelt tilrettelagt opplæring, men har behov for at PPT gjør en ny sakkyndig vurdering: | | | |
|  | fra og med neste skoleår |  | pga endret behov hos eleven |
|  | Fyll inn når og med hvem saken ble drøftet med PPT – jfr samarbeidsmodellen nivå 3 i Moss kommune | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barn** | | | | | | | | | | |
| Etternavn: | | | | Mellomnavn: | | | Fornavn: | | | Født: |
| Jente |  | Gutt |  | Annet |  | | Nasjonalitet: | | Morsmål: | |
| Behov for tolk: | | | | | | | Språk: | | | |
| Adresse: | | | | | | | | | | Tlf: |
| Postnr: | | | | Poststed: | | | | | | |
| **Foresatte** | | | | | | | | | | |
| Etternavn: | | | | Mellomnavn: | | | Fornavn: | Relasjon: | | |
| Adresse: | | | | | | | Tlf: | E-post: | | |
| Postnr: | | | | Poststed: | | | | | | |
| Etternavn: | | | | Mellomnavn: | | | Fornavn: | Relasjon: | | |
| Adresse: | | | | | | | Tlf: | E-post: | | |
| Postnr: | | | | Poststed: | | | | | | |
| Foreldreansvar (sett kryss):  Begge Mor alene Far alene | | | | | | Daglig omsorg/barnet bor hos (sett kryss):  Begge Mor alene Far alene | | | | |
| Evnt annen med foreldreansvar, fyll inn navn og adresse her: | | | | | | | | | | |
| Søsken (antall og fødselsår): | | | | | | | | | | |
| **Skole** | | | | | | | | | | |
| Organisasjon: | | | | | | | | | | |
| Kontaktperson: | | | | | | | Stilling: | | | |
| Telefon: | | | | | | | E-post: | | | |
| **Vedlegg til henvisning (legg ved det som er relevant)** | | | | | | | | | | |
|  | **Ny henvisning:  Pedagogisk arbeidsdokument** med relevant vedlegg som viser skolens arbeid innenfor tilpasset opplæring, skal alltid legges ved dersom det skal vurderes individuelt tilrettelagt opplæring | | | | | | | | | |
|  | Aktivitetsplan jfr § 12-4 | | | | | | | | | |
|  | Nærværsplan jfr §10-6 | | | | | | | | | |
|  | **Gjentatt henvisning:** Dersom eleven har vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring og trenger ny sakkyndig vurdering skal det legges ved:   * Pedagogisk arbeidsdokument (forenklet for gjentatt henvisning) * Inneværende års IOP med foreløpig vurdering * Evnt informasjon om vedtak på § 11-4 og § 11-5 * Ny kartlegging som er gjort. | | | | | | | | | |
|  | Annen relevant dokumentasjon | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hva ønskes det hjelp til fra PP-tjenesten, beskriv med ord hovedbekymringen rundt barnet?** | |
|  | |
| Underskrift fra rektor/avdelingsleder: | Dato: |
| **Utfyllende informasjon fra foresatte** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Samtykke** |
| Jeg/vi samtykker til at PPT innhenter relevante opplysninger om **(elevens navn/fødselsdato)** fra, og eventuelt samarbeider med følgende instanser i utredningsperioden.  (Kryss av for relevante instanser) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Barnehage/skole | |  | Familieteam i kommunen |
|  | Helsestasjon/skolehelsetjenesten | |  | Barnevernstjenesten |
|  | Helse og omsorgsforvaltningen | |  | Fastlege/Sykehus |
|  | Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk | |  | Habiliteringstjenesten for barn og unge |
|  | Statped | |  | Andre: |
| Dato og underskrift foresatte | | Dato og underskrift foresatte | | |
| Dato og underskrift fra elev (fra 15 år) | | | | |
| **NB: Begge foresatte med foreldreansvar skal som hovedregel skrive under. Foresatte har rett til når som helst å trekke tilbake samtykket.** | | | | |