|  |  |
| --- | --- |
| **Foreldreskjema**  **Fylles ut av foresatte og vedlegges henvisningen** | |
| Informasjon om (barnets/ungdommens navn):  Skjema er fylt ut av: Dato: | |
| Beskriv barnets/ungdommens sterke sider og interesser: | |
| Gi en kort beskrivelse av utfordringene/begrunnelse for henvisning: | |
| Gi en kort beskrivelse av hva du/dere mener kan hjelpe barnet/ungdommen: | |
| Hva sier barnet/ungdommen hjemme om skolen og om ønsker/behov for hjelp: | |
| Hvordan opplever dere skole-hjem samarbeidet? | |
| Hvordan opplever dere leksesituasjonen? | |
| Hvem består nærmeste familie av til daglig? | |
| Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser): | |
| Fungerer synet normalt?  Ja  Nei  Synstest er gjennomført Dato: Hvem: Resultat: | Fungerer hørsel normalt?  Ja  Nei  Hørselstest er gjennomført  Dato: Hvem:  Resultat: |
| Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner som helsestasjon, lege, spesialisthelsetjeneste, barneverntjenester eller andre? Eventuelle rapporter/epikriser kan legges ved henvisningen. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke**  (kryss av for hvem PPT kan samarbeide med) | |
| **Det gis samtykke til at PPT uten hinder av taushetsplikt kan innhente relevante opplysninger fra følgende instanser:**  Helsestasjon/skolehelsetjeneste i kommunen  Spesialpedagog/logoped  Kommunepsykolog  Skole  Fastlege, hvem:  Spesialisthelsetjenesten;  Psykisk helse, barn og ungdom (BUP/PHBU)  Barneavdelingen  Habiliteringstjenesten  Statped  Barnevernstjenesten  Fysio/ergoterapitjenesten  Andre (spesifiser):  **Det gis samtykke til at PPT kan samarbeide og utveksle relevant informasjon til:**  Helsestasjon/skolehelsetjeneste i kommunen  Spesialpedagog/logoped  Kommunepsykolog  Skole  Fastlege, hvem:  Spesialisthelsetjenesten;  BUP  Barneavdeling  Habiliteringstjenesten  Statped  Barnevernstjenesten  Fysio/ergoterapitjenesten  Andre (spesifiser):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Foresatt 1:  Dato/sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Foresatt 2:  Dato/sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Barnet/ungdommen (ved fylte 15 år):  Dato/sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Informasjon vedrørende samtykke:**   * Det informeres om at opplysninger i saken vil bli arkivert i henhold til arkivloven. Opplysningene vil, etter at saken avsluttes hos PP-tjenesten, bli oppbevart i kommunens arkivsystem uten tidsbegrensning. * Den som samtykker kan til enhver tid trekke tilbake hele eller deler av samtykket. * I henvisninger hvor foresatte med foreldreansvar bor sammen, må begge foreldre samtykke. * I henvisninger hvor foresatte med foreldreansvar bor på ulik adresse holder det med samtykke fra kun bostedsforelder for utredning i PP-tjenesten. Ved vedtak om spesialundervisning må begge foresatte med foreldreansvar samtykke. * PP-tjenesten utreder kun på de områdene som er beskrevet som henvisningsgrunn og vanskeområde, og henter informasjon kun av de aktører det er gitt samtykke til. Ved behov vil PP-tjenesten kontakte foresatte for å vurdere utvidet samtykke. * Barn skal fra de er 7 år, eller yngre om de kan danne seg egne synspunkt, få lov til å få informasjon og si sin mening. * Den sakkyndige vurderingen vil tilbakemeldes til foresatte før endelig ferdigstilling. Etter ferdigstilling vil sakkyndig vurdering sendes til skole. For private skoler vil sakkyndig vurdering også sendes til ansvarlig for å fatte enkeltvedtak i kommunen.   Vi minner om at foresatte etter forvaltningsloven har innsynsrett i alle papirer, også henvisningen. Foresatte kan på eget initiativ henvise til PPT. De fyller da kun ut de punkter i henvisningsskjemaet som de finner aktuelle. |