|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ORKLAND KOMMUNE**Barne- og familietjenestenPedagogisk psykologisk tjeneste |

 |  |  |
|  | **Forespørsel om sakkyndig vurdering til Pedagogisk psykologisk tjeneste (PP-tjenesten)**  Unntatt offentlighet, jfr. Offentlighetsloven §13, jfr. Forvaltningsloven §13  |  |
|  | **Vurdering av behovet for:** | **Sett kryss** |  |
|  | Spesialpedagogisk hjelp før opplæringspliktig alder (barnehageloven § 31) |  |  |  |
|  | Spesialundervisning (opplæringsloven § 5-1) |  |  |
|  | Annet (fremskutt/utsatt skolestart, fritak fra opplæringsplikten, tegnspråkopplæring og punktskriftopplæring) |  |  |  |
|  | **Opplysninger om barnet/eleven** |  |
|  | Etternavn: | Fornavn: | Fødselsnummer: |  |
|  | Adresse 1: | Postnummer og poststed: |  |
|  | Morsmål: |  |
|  | **Opplysninger om foresatt 1** |  |
|  | Etternavn: | Fornavn: | Fødselsnummer: |  |
|  | Adresse, postnummer og poststed: | Tlf.nr.:E-post: |  |
|  | Behov for tolk? (sett kryss): Ja nei | Evt. hvilket språk?: |  |
|  | **Opplysninger om foresatt 2** |  |
|  | Etternavn: | Fornavn: | Fødselsnummer: |  |
|  | Adresse, postnummer og poststed: | Tlf. nr.:E-post: |  |
|  | Behov for tolk? (sett kryss): Ja nei | Evt. hvilket språk?: |  |
|  | **Opplysninger om barnehage/skole** |  |
|  | Barnehage/skole: | Avdeling/trinn og gruppe: |  |
|  | Navn barnehagelærer/kontaktlærer:Tlf. nr.: |  |
|  | Saken er drøftet med PPT, dato og navn rådgiver: |  |
|  | **Bakgrunn for forespørsel om sakkyndig vurdering**  |  |
|  | Hvorfor har barnet/eleven behov for sakkyndig vurdering?*Barnehage: eks. barnets utbytte av det ordinære barnehagetilbudet og store endringer ut fra nåværende sakkyndig vurdering.**Skole: eks. utbytte av ordinær opplæring, store endringer ut fra nåværende sakkyndig vurdering, vurdering av alternativ opplæringsarena og vurdering av delvis fritak.* |  |
|  | **Samtykke til forespørsel om sakkyndig vurdering:****Pedagogisk rapport og forespørsel om sakkyndig vurdering skal være gjennomgått med foresatte/elev.***Dersom eleven bor i fosterhjem, skal barneverntjenesten skrive under på forespørselen.* |  |
|  | Foresatte: | Dato/sted: |  |
|  | Elev over 15 år: | Dato/sted: |  |
|  | **Dokumentasjon som skal legges med**  |  |
|  | * Syn og hørsel **skal** være kontrollert hos helsesøster, evt. ØNH, optiker etc.
* **Pedagogisk rapport**
* **Referat fra møter/utskrift stafettlogg**
 |  |
|  | **Barnehage:** * **Alle med** og **TRAS**, med oppsummering og tiltak
 | **Skole:** * **Timeplan**
* **Språk 6-16**
* **Kartlegging** (eks. Logos, dynamisk kartlegging og nasjonale prøver) med oppsummering og tiltak
 |  |