

Søknad om individtjenester

Barnehage

Unntatt offentlighet etter offl. § 13

Søknaden sendes enten per post eller med digital post.

Kontaktinformasjon til PP-tjenesten

Navn på PP-tjenesten:*

Kommune:*

Organisasjonsnr.:*

Telefon til PPT-kontoret:

Kontaktperson i PP-tjenesten

Navn:*

Telefon:*

E-post:*

Informasjon om barnet

Navn:*

Fødselsnummer:*

Kjønn:

Per digital post:

Vi tar imot digital post fra:

- eFormidling
- KS FIKS meldingsformidler
- Altinn

Bruk Statped sitt

org.nr. 998 554 640*

Les mer om dette på nettsidene våre.

Per post:

Statped postmottak

Postboks 113

3081 Holmestrand

*Hvorfor spør vi om organisasjonsnummer?

Statped benytter organisasjonsnummer for å kunne sende svarbrev og annen post med digital forsendelse. Legg inn organisasjonsnummer til virksomheten i kommunen som skal motta post fra oss.

Finn rett organisasjonsnummer enkelt og raskt i Brønnøysundregisteret, <https://www.brreg.no>

**Hvorfor spør vi om fødselsnummer?

Statped sender kopi av svarbrev og annen informasjon i digital forsendelse.

Før søknaden sendes, sjekk at alle obligatoriske felt merket med rød * er fylt ut.

Språk

Oppgi flere språk dersom barnet er flerspråklig. Angi ved kryss det språket barnet behersker best.

Morsmål/førstespråk:

Språk 2:

Språk 3:

Er barnet samisk?

Ja

Nei

Beskriv hva PP-tjenesten trenger hjelp til

Rådgivning/veiledning

Kurset «God start» – Kurs til foreldre til barn i alderen 0–3 år med nyoppdaget hørselstap)

Kurset «Se mitt språk» – Kurs i tegnspråk til foreldre med barn som er hørselshemmet eller har kommunikasjonsutfordringer)

Annet

Dersom annet, hva (*max. 1000 tegn*):

Hva har de behov for i forbindelse med å bistå barnehagen?

Skriv gjerne om:

- Når utfordringen oppsto
- Hvor lenge PP-tjenesten har vært involvert
- Hva dere har behov for

Skriv inn (*max. 1000 tegn*):

Hvilken utfordringer opplever barnehagen dersom barnet ikke klarer å følge den ordinære organiseringen?

Skriv gjerne kort om barnets fungering i gruppen:

- Hvilken relasjon har barnet til andre barn og voksne?
- Hvordan møter andre barn og voksne barnet?
- Hva har barnehagen behov for?

Skriv inn (*max. 1000 tegn*):

Hvilke spesialpedagogiske tiltak har vært prøvd ut, og hvordan har de fungert?

Skriv gjerne:

- Periode
- Tiltak
- Resultat
- Om barnet har vedtak om spesialpedagogisk hjelp.

Skriv inn (*max. 1000 tegn*):

Hvilken kompetanse trenger deres PP-tjeneste fra Statped?

Skriv inn (*max. 1000 tegn*):

**Har barnet én eller flere diagnoser som har betydning for barnehagetilbudet?
Hvis ja, hvilke(n)?**

Skriv inn (max. 1000 tegn):

Er det annet å nevne som er av betydning?

Skriv inn (max. 1000 tegn):

Er andre instanser involvert, eller tidlegere vært involvert?

Viss ja, skriv gjerne inn:

- Navn på instans(er)
- Perioden instansen(e) har vært involvert
- Kort om samarbeidet med instansen(e)

Skriv inn (max. 1000 tegn):

Er det foretatt synsundersøkelse?

Ja Nei

Er det foretatt hørselsundersøkelse?

Ja Nei

Hvilken barnehage går barnet i?

Navn på barnehage:

Adresse:

Avdeling:

Kontaktperson:

Telefon:

E-postadresse:

Foresatt 1

Navn:*

Fødselsnummer:*

Telefon:

Foreldreansvar:*

Ja

Nei

Språk:

Morsmål/førstespråk:

Språk 2:

Er foresatt samisk?

Ja

Nei

Foresatt 2

Navn:*

Fødselsnummer:*

Telefon:

Foreldreansvar:*

Ja Nei

Språk:

Morsmål/førstespråk:

Språk 2:

Er foresatt samisk?

Ja Nei

Vedlegg

Følgende vedlegg er ønska til søknaden:

Sakkyndig vurdering

Hørselsundersøkelse *Gjelder søknaden nedsatt hørsel må det minimum legges ved undersøkelse fra hørselssentralen eller annen undersøkelse hvor det foreligger audiogram.*

Synsundersøkelse *Gjelder søknaden nedsatt syn må det minimum legges ved dokumentasjon på undersøking fra optiker, eller epikrise frå øyelege.*

Pedagogisk rapport

Årsrapport

Annet

Flere opplysninger kan ettersendes. Dette avtales med rådgiver i oppstartsamtale. Enkelte barn med sansetap har ikke / skal ikke ha sakkyndig vurdering etter barnehageloven § 31.

Årsak til at vedlegg ikke er vedlagt:

Foreldre / andre med foreldreansvar må samtykke til at dokumenter er vedlagt.
Se nederst i skjemaet.

Samtykke fra bruker / foreldre / andre med foreldreansvar

Når Statped skal gi tjenester vil det være behov for innhenting, utveksling og deling av informasjon med pedagogisk-psykologisk tjeneste. Informasjonen kan inneholde sensitive personopplysninger (f.eks. opplysninger knyttet til helsesituasjonen).

Formålet med innhenting, utveksling og deling av informasjonen, er å sikre at Statped har tilstrekkelig kunnskap i saken til å kunne gi gode tjenester.

Du samtykker her til at du er kjent med formålet og innholdet i søknaden.

Jeg samtykker til at:

Det søkes om tjenester hos Statped. Dette vil innebære at Statped innhenter, utveksler og deler informasjon med pedagogisk-psykologisk tjeneste om det tjenesten omfatter.

Statped kan utveksle og dele nødvendige opplysninger med barnehagen eller skolen.

Hvis det blir behov for å utveksle informasjon med andre instanser, vil du bli spurt om eget samtykke til dette.

Statped er behandlingsansvarlig for personopplysningene, det vil si ansvarlig for at opplysningene behandles konfidensielt i samsvar med gjeldende regelverk for informasjonssikkerhet og personvern. Se også Statped's personvernerklæring statped.no.

Dine rettigheter:

1. Samtykket er frivillig, og du kan når som helst trekke det tilbake. Det er også mulig å reservere seg mot deler av det Statped har bedt om samtykke til.
2. Du kan be om innsyn i egne/brukerens opplysninger.
3. Du kan be om sletting og/eller retting av opplysninger du som bruker eller foreldre/andre med foreldreansvar mener er uriktig, eller gir et skjevt bilde av saken.

Sted:

Dato:

Underskrift:

Underskrift:

Underskrift:

Barnets stemme: Brukeren har blitt hørt i saken i samsvar med Barnekonvensjonen sin artikkel 12 og CRPD.

Brukere under 15 år: Foreldre eller andre med foreldreansvar skal underskrive samtykkeerklæringen når brukeren er under 15 år (se barneloven § 32). Hvis brukeren er over 12 år, skal han eller hun få si sin mening før samtykkeerklæringen blir underskrevet og søknaden sendt (se barneloven § 31).

Brukere over 15 år: Brukeren underskriver selv samtykkeerklæringen om han eller hun har fylt 15 år. Foreldre eller andre med foreldreansvar bør medunderskrive frem til brukeren er 18 år.

Underskrives av leder i PP-tjenesten eller annen med fullmakt

Sted:

Dato:

Underskrift leder PP-tjenesten:

Navn og tittel (trykte bokstaver):

Underskrift:

Navn og tittel (trykte bokstaver):

Før søknaden blir sendt, sjekk at alle obligatoriske felt merket med rød * er fylt ut.

- Fødselsnummer barn
- Fødselsnummer foresatte 1 og 2
- Foreldreansvar foresatte 1 og 2
- Navn, organisasjonsnummer og kommune PP-tjenesten
- E-post til kontaktperson i PPT