

Søknad om individtjenester

Grunnskole

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 eleven

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 eleven er flerspråklig. Angi ved kryss det språket eleven behersker best.

Morsmål/førstespråk

Språk 2

Språk 3

Er eleven samisk?

Ja

Nei

Beskriv hva PP-tjenesten trenger hjelp til

Rådgivning/veiledning

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

Skole deltidsopplæring tegnspråklige elever

Annet

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

Hva har dere behov for i forbindelse med å bistå skolen?

Skriv gjerne om:

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

Skriv inn (*max. 1000 tegn*):

Hvilke utfordringer opplever skolen dersom eleven ikke klarer å følge den ordinære organiseringen?

Skriv gjerne kort om elevens fungering i klassen:

- Hvilken relasjon har eleven til andre elever og voksne?
- Hvordan møter medelever og voksne eleven?
- Hva har skolen behov for?

Skriv inn (*max. 1000 tegn*):

Har eleven vedtak om spesialundervisning?

Ja Nei

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

Skriv gjerne:

- Periode
- Tiltak
- Resultat
- Om eleven har vedtak om spesialundervisning.

Skriv inn (*max. 1000 tegn*):

Hvilken kompetanse trenger deres PP-tjeneste fra Statped?

Skriv inn (*max. 1000 tegn*):

Har eleven én eller flere diagnoser som har betydning for skoletilbudet?

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 tidligere vært involvert?

Hvis 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 skole går eleven på?

Navn på skole

Adresse

Klasse

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 ønskes 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 undersøkelse fra optiker, eller epikrise fra øyelege.*

Pedagogisk rapport

Årsrapport

Enkeltvedtak for alternativ opplæringsarena

Annet

Flere opplysninger kan ettersendes. Dette avtales med rådgiver i oppstartsmøte.

Enkelte elever med sansetap har ikke / skal ikke ha sakkyndig vurdering etter opplæringsloven.

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 Statpeds 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):

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

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