|  |  |
| --- | --- |
| 1941 | **Skjervøy kommune** Kultur – og undervisningsetaten **Søknad om tilleggsressurser - Søknadsfrist: 20.12.** |
|  |  |

**Gjelder fra 28.10.20**

|  |
| --- |
| **Unntatt offentlighet,**  **jf. offvl § 13, jf. fvl § 13** |

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens navn: | Født: |
| Skole: | Klasse neste skoleår: |
| Søknaden gjelder skoleåret: | |

**Elevens vansker:**

* Oppmerksomhet/konsentrasjon
* Atferd/samspill/psykososial funksjon
* Lese/skrivevanske
* Matematikkvanske
* Artikulasjon/fonologi -språklydvansker
* Språk/begrep
* Syn
* Hørsel
* Motorikk
* Lærevansker/forsinket utvikling
* Annet (spesifiser)\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tiltak inneværende år (dersom eleven har IOP)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ressursbruk inneværende skoleår:** | | **Organisering** |
|  | Uketimer |  |
| Pedagog |  | Enetimer |
| Assistent |  | Gruppetimer |
|  |  | Styrking i klassen |

Har eleven vedtak om norskopplæring/ morsmålsopplæring: JA/ NEI (stryk det som ikke passer).

Hvis JA, hvor mange timer/ hvor lenge har eleven hatt vedtak:

**Ressursbehov kommende skoleår:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ressursbehov: | Uketimer: | |
| Pedagog |  | |
| Assistent | Skole: | SFO: |

|  |
| --- |
| I hvilke fag søkes det pedagogressurs. Hvordan skal ressursen brukes? |
| Assistent: (fag, friminutt, styrking i klasserommet, en til en, SFO etc.) |

|  |
| --- |
| **Pedagogisk Rapport** (Rapporten skal inneholde følgende opplysninger og skal være kjent for foreldre/ foresatte, samt elev som har fylt 12 år.) |
| **Situasjonsbeskrivelse**: Skolen SKAL uttale seg om elevens faglige ståsted. Er det behov for å avvike fra kompetansemål, evt. hvilke? Hvilke mål er det realistisk at eleven kan oppnå? Beskriv også hvor inkludert eleven er ift sine utfordringer (faglig/ psykososialt/evt. annet). |
| **Elevens ferdigheter, kunnskaper og utvikling**: Hvordan fungerer eleven skolefaglig og sosialt? Endringer siste skoleår/siste tiden? Beskriv også elevens sterke sider. |
| **Tiltak**: Beskriv hvilke tiltak som har vært satt i gang (f.eks. tiltakspakke Logos, Kartleggeren, psykososiale tiltak etc.) Hva har fungert og ikke fungert? (Evaluer tiltakene). |
| Dersom assistentressurs har vært en del av den spesialpedagogiske tilrådningen tidligere, beskriv plan/ funksjon for ressursen og evaluer denne støtten/ hjelpen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vedlagt kartlegging** (sett kryss og dater):  PPT anbefaler 1. kartlegging – tiltaksrekka – 2. kartlegging | | |
| Carlsten | Dato: | Dato: |
| Språk 6-16 (side 5.-6. legges ved) | Dato: | Dato: |
| M-prøvene | Dato: | Dato: |
| Nasjonale kartlegginger | Dato: | Dato: |
| Alle teller | Dato: | Dato: |
| Kartleggeren | Dato: | Dato: |
| Logos | Dato: | Dato: |
| Andre kartlegginger som ADDES eller lignende.. | Dato: | Dato: |

|  |
| --- |
| **Kartlegginger:** (Kartlegginger **SKAL** sammenfattes og tolkes av den som søker om tilleggsressurs. Kartleggingsskjema legges som vedlegg.) |
| Opplysninger fra foresatte (innhentes av lærer):  Dato: |
| Beskriv din/ deres opplevelse av barnets situasjon. Hva barnet mestrer og ikke mestrer i skolesammenheng og hjemme. Interesser, trivsel og motivasjon, lekser, fritidsaktiviteter. Arv (har noen av foreldrene for eksempel lese- og skrivevansker). |
| Opplysninger fra eleven (innhentes av lærer):  Dato: |
| Hva liker du å gjøre på skolen? (både i timene og i friminuttene), hvilke fag er vanskelige og hva oppleves vanskelig, hvilke fag liker du, har du venner på skolen, trives du på skolen og med lærerne, hva liker du å gjøre på fritiden, har du venner på fritiden, hva synes du om lekser osv. |

**Kopi sendes:**

1. foreldre/foresatte

2. Kultur- og undervisningskontoret

**Originalen sendes PPT som avgir selvstendig uttalelse om søknaden.**

*Personopplysninger ivaretas ift. Lov om personopplysninger (Personopplysningsloven). Personopplysninger i forbindelse med en spesifikk sak er bare tilgjengelig for saksbehandlere i PPT.*

**Dato Elevens underskrift (elever over 12 år)**

**Dato Foresattes underskrift**

**Dato Kontaktlærers underskrift**

**Dato Rektors underskrift**

**NB!! Ressurssøknaden kan ikke behandles før vedlagte samtykkeskjema er utfylt og underskrevet!!**

**Samtykke – tverrfaglig samarbeid**

Navn på barnet:

Fødselsnummer:

Jeg/ vi gir med dette samtykke til at følgende etater løses fra sin taushetsplikt for å bidra til å skape helhetlige og koordinerte tjenester:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryss av:** |  |
|  | Helsesøster |
|  | Barneskole/ ungdomsskole |
|  | Barnehage |
|  | Barnevernstjenesten |
|  | Barnehabiliteringen |
|  | BUP |
|  | Fastlege |
|  | Andre: |

Jeg/ vi er kjent med at jeg/ vi på hvilket som helst tidspunkt kan trekke tilbake dette samtykket ved skriftlig melding.

Dette samtykket er gitt under forutsetning av at underskriverne på forhånd er gjort kjent med tema/ opplysninger/ vurderinger som kan drøftes med samarbeidende instanser.

Dato/ underskrift foresatte:

Dato/ underskrift foresatte: