

**NORTHUMBERLAND INCLUSIVE EDUCATION SERVICES
Request for Support (Pupil Access) Form**

| | | |
|---|--|----------------|
| Pupil's Name: | DOB: | Gender: |
| Parent/Carer's name: Address: (if different to pupil) Telephone no: Email: SEND Report to be circulated to parent | Parent/Carer's name: Address: (if different to pupil) Telephone no: Email: SEND Report to be circulated to parent | |
| Host/sponsor: Address: | Host/sponsor telephone no: Host/sponsor email: | |
| School: | School telephone no: | |
| Year Group: | Pupil Premium: Yes / No (delete as appropriate) | |
| Ethnic origin: Home language: | SEND CoP: Tick or highlight as appropriate Additional needs (SEN Support) High Needs (EHCP) | |
| Current Children's Social Services Involvement: No involvement / Early Help / Child in Need / Child Protection Plan (delete as appropriate) Looked After Child Yes / No (delete as appropriate) Name and designation of EHA Lead Professional if applicable: Name of Social Worker/ Early Help Worker if applicable: | | |
| Health Service Involvement (School Health, NHS Speech and Language, Primary Mental Health, Occupational Therapy, Audiology, ENT, Ophthalmology, CYPS or Other) Service: Dates of involvement: Name & Designation of professional: Service: Dates of involvement: Name of professional: | | |

Select one service only (if the involvement of other services would be beneficial this can be discussed with the initial service involved) Tick or Highlight one service below

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Literacy Support Service (Dyslexia) <input type="radio"/> English as an Additional Language <input type="radio"/> Psychological Services - if SLA held <input type="radio"/> Autism Support Service | <input type="radio"/> Emotional Wellbeing and Behaviour Support Service <input type="radio"/> Speech, Language and Communication Service <input type="radio"/> Sensory Support Service (Hearing, vision and multisensory Impairment) <input type="radio"/> Unsure which service is required |
|---|--|

Service specific checklists /screening tools attached:

Please tick or highlight that you have provided the information required by the service you are requesting support from.

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Literacy Support Service (Dyslexia) <input type="radio"/> EAL <input type="radio"/> Autism Support Service | <input type="radio"/> Emotional Wellbeing and Behaviour Support Service <input type="radio"/> Speech, Language and Communication Service |
|--|---|

Briefly describe why you are making a request for individual support:

Evidence of a graduated response to meet the identified need:

Please tick or highlight the documents that you have submitted:

- ☐ **Pupil Profile**
- ☐ **Pupil Passport**
- ☐ **SEN Support Plan** (pages 5 and 6, targets and outcomes) or a similar document showing at least one but preferably 2 evaluated cycles of intervention.

The Interventions targeted should be relevant to the presenting concern highlighted.

Please note: evidence of a graduated response is not required in the following circumstances:

- *Speech difficulties causing significant intelligibility issues*
- *Sensory Support requests*
- *EAL new arrivals*
- *a sudden acute change of circumstances*
- *Use of psychological services SLA*

What do you hope to achieve from the involvement of a Northumberland Inclusive Education Service?
Please provide key bullet pointed details.

- By signing this form, I confirm that the fully completed form has been seen/shared with parents/carers.
- As the initiator of this request, I agree to keep parents/carers informed of agreed involvement.
- In making this request, I agree to complete the required Northumberland Inclusive Education Services evaluation forms.

Contact Person:

Designation:

Email Address:

Contact No:

Signed:

Date:

This is a request to support school in achieving outcomes for the named young person. This request will not always involve direct work with the young person and/or their parents.

THIS REQUEST CANNOT BE CONSIDERED IF THE PARENTAL CONSENT (BELOW) HAS NOT BEEN SIGNED

RETURN YOUR COMPLETED FORM TO THE SERVICE YOU REQUIRE:

BY POST TO:

Name of Selected NIES Service

**Northumbria House
MANOR WALKS
CRAMLINGTON
NORTHUMBERLAND
NE23 6UR**

Sensory Support Service/EAL:

**Riverside Centre
ARMSTRONG WAY
ASHINGTON
NORTHUMBERLAND
NE63 0YD**

BY EMAIL TO:

Psychological Services:

- psychservices@northumberland.gov.uk TEL: 01670 624813

English as an Additional Language

- eal@northumberland.gov.uk TEL: 01670 624060

Sensory Support Service:

- sensorysupport@northumberland.gov.uk TEL: 01670 624854

Autism Support, Emotional Wellbeing & Behaviour Support, Literacy Support or Speech, Language & Communication Support Services:

- hint@northumberland.gov.uk TEL: 01670 624802

NORTHUMBERLAND INCLUSIVE EDUCATION SERVICES

خدمات آموزشی فراگیر نورتمبرلند

Request for Support (Pupil Access)

درخواست پشتیبانی (دسترسی شاگرد)

Northumberland Inclusive Education Services (NIES) is made up of a range of professionals who support schools to meet the needs of children and young people across the key stages. Colleagues in NIES are specialists in a variety of disciplines including sensory impairment, autism, emotional wellbeing and behaviour, educational psychology, speech language and communication and literacy. The role of Northumberland Inclusive Education Services is to work with schools, pupils, families, and other professionals to improve the social, emotional, and academic learning experiences of children and young people in Northumberland.

از یک عدد وسیعی از متخصصان تشکیل شده است که مکاتب را برای رفع (NIES) خدمات آموزش فراگیر نورتمبرلند متخصصان در رشته‌های NIES نیازهای کودکان و جوانان در مراحل کلیدی مورد حمایت قرار می‌دهند. همکاران در مختلف از جمله اختلالات حسی، اوتیزم، رفاه عاطفی و رفتار، روانشناسی تربیتی، زبان گفتار و ارتباطات، و سواد می‌باشند. نقش خدمات آموزشی فراگیر نورتمبرلند همکاری با مکاتب، دانش‌آموزان، خانواده‌ها و سایر متخصصان می‌باشد و برای بهبود وضعیت اجتماعی، عاطفی و تجارب یادگیری تحصیلی کودکان و جوانان در نورتمبرلند کار مینمایند.

School staff are asking for your consent for Northumberland Inclusive Education Services input to support them in meeting the needs of your child/young person. School staff will keep you informed about the outcome of this request and of any following action. This will not always mean direct work with the child/young person. School staff can share written communication they have with Northumberland Inclusive Education Services with you. Northumberland Inclusive Education Services will keep a record of any involvement they have to support your child, including information of any contact with other professionals who they may speak to as part of their work.

کارمندان مکتب رضایت شما را از خدمات آموزشی فراگیر نورتمبرلند می‌خواهند تا آنها در رفع نیازهای فرزند/فرد جوان شما آنها را حمایت کنند. کارمندان مکتب شما را در مورد نتیجه این درخواست و هر اقدام بعدی در جریان قرارخواهند داد. همیشه به این معنای نیست که کار مستقیم با کودک/جوان انجام شود. کارمندان مکتب می‌توانند که ارتباطات کتبی شانرا که با خدمات آموزشی فراگیر نورتمبرلند داشته اند با شما شریک سازند. خدمات آموزشی فراگیر نورتمبرلند ریکارد هر گونه مشارکتی را که برای حمایت از فرزند شما انجام می‌دهند، از جمله معلومات تماس با سایر متخصصان که ممکن است به عنوان بخشی کاری با ایشان صحبت کنند، را حفظ خواهند کرد.

Name of Child/Young Person:

نام کودک / جوان

:

Date of Birth تاریخ تولد

Name of School:

نام مکتب

Name of adult(s) with parental responsibility:

نام بزرگسالان با مسئولیت والدینی

Address:

آدرس

Email address (parent/guardian):

(آدرس ایمیل والدین/سرپرست)

Relationship to child/young person:

قربابت با کودک/جوان

Please read and agree all of the following statements: **(All must be ticked)**

لطفاً تمام عبارات زیر را بخوانید و موافقت کنید: (همه باید علامت زده شوند)

I have read the information school have provided on the referral form

من معلومات ارائه شده مکتب را در فرم ارجاع مطالعه کرده ام

I have read and understood the information on the role of Northumberland Inclusive Education Services

من معلومات مربوط به نقش خدمات آموزشی فراگیر نورتمبرلند را خوانده ام و درک کرده ام

I have read the GDPR statement regarding use of data

در مورد استفاده از اطلاعات را مطالعه کرده ام GDPR من متن

I understand this request may not result in direct contact with me / my child and school will keep me informed of how work will be undertaken

می دانم که این درخواست ممکن است منجر به تماس مستقیم با من/فرزندم نشود و مکتب من را از نحوه انجام کار آن مطلع خواهند کرد

I give / do not give (delete as appropriate) my consent for Northumberland Inclusive Education Services to support my child at home/in school. I understand that this request may result in SEND Support having individual contact with my child/young person and/or liaison with other professionals and nursery staff/school in order to provide advice to staff to help them meet my child/young person's needs. I also understand that an electronic file will be created, and a written record of work will be shared.

من رضایت خود را برای خدمات آموزشی فراگیر نورتمبرلند می دهم / نمی دهم (در صورت لزوم حذف کنید) که فرزندم SEND Support را در خانه/در مکتب حمایت کنند. من درک می کنم که این درخواست ممکن است منجر به این شود که با فرزند/جوان من تماس انفرادی داشته باشد و/یا با دیگر متخصصان و کارکنان نرسیری کودک/مکتب همکاری نمایند تا به آنها مشاوره لازم بدهند و در حمایت فرزند من کمک کنند. من همچنان میدانم که یک پرونده الکترونیکی ایجاد می شود و ریکارد کتبی آن به اشتراک گذاشته می شود.

I give / do not give (delete as appropriate) consent for reports written by Northumberland Inclusive Education Services to be shared with health, social care and/or other education services currently working with my child.

من برای گزارش های نوشته شده توسط خدمات آموزشی فراگیر نورتمبرلند رضایت می دهم / نمی دهم (در صورت لزوم حذف کنید) که با خدمات بهداشتی، اجتماعی و/یا سایر خدمات آموزشی که در حال حاضر با فرزندم کار می کنند به اشتراک گذاشته شود.

I give / do not give (delete as appropriate) my consent for Northumberland Inclusive Education Services to have access to relevant medical information (from Audiology/ENT/Ophthalmology departments). FOR REFERRALS INTO SENSORY SUPPORT ONLY

SENSORY SUPPORT ONLY

من رضایت خود را برای خدمات آموزشی فراگیر نورتمبرلند می دهم/نمی دهم (در صورت لزوم حذف کنید) دسترسی به اطلاعات پزشکی مربوط به (بخش شنوایی شناسی / گوش و گلو و بینی / چشم) داشته باشند.

فقط برای ارجاع به حمایت حسی

Print name of adult:

نام شخص بزرگسال

Signed:

امضا

Date:

تاریخ

GENERAL DATA PROTECTION REGULATION 2018 PRIVACY STATEMENT

مقررات حفاظت از اطلاعات عمومی ۲۰۱۸ متن حریم خصوصی

Northumberland County Council is the data owner of the information collected by our service. The information collected will enable us to assess the support/requirements that would help to achieve better outcomes for your child/young person's education and development. We will not provide your personal information to any other external organisation or individual unless it is lawful to do so or where you have provided explicit consent to do so. Personal data will be held securely, then destroyed in line with the Northumberland County Council retention schedule. The Council's retention schedules, and Privacy Notice can be found on the Council's website. The Northumberland Inclusive Education Services' - How We Handle Your Information' notice can be found on each Inclusive Education Support Service website.

شورای شهرداری نورتمبرلند مالک اطلاعات جمع آوری شده توسط خدمات ما است. اطلاعات جمع آوری شده ما را قادر می سازد که دستیابی به نتایج بهتر برای حمایت از فرزند شما در قسمت آموزش و پرورش داشته باشیم. ما اطلاعات شخصی شما را در اختیار هیچ سازمان یا فرد خارجی دیگری قرار نمی دهیم، مگر اینکه انجام این کار قانونی باشد و یا که شما رضایت صریح برای این کار ارائه کرده باشید. معلومات شخصی به صورت ایمن نگهداری می شوند، و سپس مطابق با برنامه نگهداری شورای شهرداری نورتمبرلند از بین می روند. برنامه های نگهداری شورا و اعلامیه حریم خصوصی را می توانید در وب سایت شورا نورتمبرلند دریافت کنید. اطلاعیه خدمات آموزشی فراگیر - نحوه رسیدگی به اطلاعات شما در وب سایت پشتیبانی خدمات آموزشی فراگیر قابل دریافت است.