****Unntatt offentlighet: off. § 13 jf. Fvl. § 13.1.1

**PPT Vest-Lofoten**

|  |
| --- |
| **Henvisningsskjema for førskole** |

|  |
| --- |
| **Hva ønskes det hjelp til av PPT?** |
| [ ]  Sakkyndig vurdering av behov for spesialpedagogisk hjelp (jf. barnehageloven § 31)[ ]  Veiledning/kompetanseheving til personalet [ ]  Sakkyndig vurdering av behov for logopedhjelp (jf. barnehageloven § 31)[ ]  Sakkyndig vurdering av behov for fremskutt eller utsatt skolestart (jf. Opplæringsloven § 2-1) Merk: ved ønske om fremskutt/utsatt skolestart skal foresatte henvende seg til kommunen for å søke om dette. Kommunen skal videre be PPT om en sakkyndig vurdering.  |

|  |
| --- |
| **Personopplysninger om barnet som henvises** |
| Fornavn og mellomnavn: | Etternavn: | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Postnummer og –sted: |
| Kjønn: | Går barnet i barnehage [ ]  Ja [ ]  NeiBarnehage:Avdeling:Hvor lenge:  |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | Botid i Norge: |

|  |
| --- |
| **Henviser** (opplysning om den som henviser: barnehage, foresatte, andre instanser) |
|  |

Foresatte kan på eget initiativ henvise til PPT. De fyller da kun ut de punkter i henvisningsskjemaet som er aktuelle.

|  |
| --- |
| **Opplysninger om foresatte** |
| **Foresatt 1:** |
| Fornavn, mellomnavn:  | Etternavn: | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Postnummer, og –sted: | Kjønn:  |
| Tlf: | E-post: |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | Behov for tolk? (Hvis ja, oppgi språk): |
| **Foresatt 2:** |
| Fornavn, mellomnavn:  | Etternavn: | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Postnummer, og –sted: | Kjønn:  |
| Tlf: | E-post: |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | Behov for tolk? (Hvis ja, oppgi språk): |

|  |
| --- |
| **Omsorgssituasjon** |
| Barnet bor hos/daglig omsorg | [ ]  mor [ ] far [ ] begge [ ] andre (spesifiser):Dersom barnet bor i fosterhjem, navn på ansvarlig kommune:  |
| Hvem har foreldreansvar | [ ]  mor ☐far [ ] begge [ ] andre (spesifiser): |
| Skal ha informasjon/møteinnkalling | [ ]  mor [ ] far [ ] begge [ ] andre (spesifiser): |

|  |
| --- |
| **Opplysning om barnehage**  |
| Barnehage:  | Postadresse: | Org. nr. for digital post: |
| Pedagogisk leder: | Styrer: | Tlf: |
| Hvem skal være kontaktperson i denne saken (oppgi navn, tlf. og e-post) : |

|  |
| --- |
| **Er saken drøftet på barnehageteam og/eller med PP-tjenesten?** |
| [ ]  JA, hvis ja skrive en kort oppsummering av resultatet av dette: [ ]  NEI  |
| **Begrunnelse for henvisning til PPT**Beskriv kort bakgrunnen for henvisning.  |
|  |
| **Informasjon som følger med henvisningen** |
| [ ]  Alle med[ ]  TRAS[ ]  Andre kartleggingsresultater[ ]  Årsrapport ved gjentatt henvisning | [ ]  Epikrise fra: [ ]  Synstest[ ]  Hørselstest[ ]  Annet:  |
| Ved henvisning til logopedvurdering:- skal hørsel være undersøkt i forkant. Dersom barnet har hatt perioder med øreproblem eller innlagt dren må dette også komme frem i henvisningen. -er stemmen hes og/eller nasal må barnet først undersøkes av øre-, nese- og halslege før henvisning. Epikrise legges da ved. Barn med hørselstap: det er viktig at epikrise og hørselsmåling fra øre-, nese- halslege eller helsesykepleier legges ved.Barn med synsvansker: Epikrise fra øyenlege legges ved.  |

|  |
| --- |
|  **Beskrivelse av barnet**(fylles ut av henviser, evt. i samarbeid med foresatte/barnehage/andre) |

|  |
| --- |
| **Barnets mestringsarenaer** |
| I hvilke situasjoner opplever barnet mestring? |  |
| Hvilke interesser har barnet? |  |
| **Beskrivelse av barnets utfordring** |
| Gi en kort beskrivelse av utfordringer.  |  |
| Når startet utfordringen(e)? |  |
| Hvilke situasjoner er særlig utfordrende, hva kan være til hjelp eller eventuelt forverre situasjonen? |  |
| **Språklig fungering** |
| KommunikasjonsferdigheterHvordan gjør barnet seg forstått (f.eks. lyder, ord, peker, mimer, Alternativ og supplerende kommunikasjon) |  |
| SpråkforståelseKlarer barnet å følge muntlig informasjon gitt i plenum? Gitt direkte? |  |
| Verbalt språk- Ordforråd- Grammatikk- Uttale  |  |
| Språklig nysgjerrighetSpør barnet når det ikke forstår et ord? Forstår barnet rim og regler? Barnets forståelse av antall, rom og form? Viser barnet interesse for bøker/billedbøker? |  |
| Gjennomførte tiltak innen språk |  |
| Varighet og effekt av iverksatte tiltak |  |
| **Vedrørende flerspråklige barn**  |
| Hvilke(t) språk snakkes hjemme? |  |
| Hvordan er barnets fungering på morsmålet? - Ordforråd- Setningsoppbygging- Uttale - Språkforståelse |  |
| Hvilket språk foretrekker barnet? |  |
| Er barnet eksponert for norsk andre steder enn i barnehage? |  |
| Har barnet hatt opplevelser som kan være viktig å kjenne til? |  |
| **Samspill og emosjonelle ferdigheter** |
| Lekekompetanse – barnets måter å delta i lek på:- bevegelseslek- konstruksjonslek- forestillingslek- rollelek- samspillslek |  |
| Samhandling med andre barn Åpenhet, trygghet, tar kontakt med andre, deler sin mening, leser sosiale situasjoner, deler med andre, turtaking, vise omsorg, emosjonsregulering, barnets rolle i barnegruppa, opprettholder vennskap, o.l. |  |
| Evne til å starte, opprettholde og avslutte en lek og aktivitetVente på tur, ta imot beskjeder, utholdenhet, initiativ  |  |
| Reaksjoner på ikke forberedte overganger, brudd på rutiner, uventede hendelser |  |
| Hvordan uttrykker barnet følelser? - glad, redd, lei seg, sint m.m. både verbalt og gjennom kroppsspråk- frustrasjonsterskel/temperament- evne til å gi uttrykk for vanskelige ting og søker trøst |  |
| Tilknytning til voksne og barn |  |
| Gjennomførte tiltak innen samspill og lek |  |
| Varighet og effekt av iverksatte tiltak |  |
| **Motorikk** |
| Finmotorikk |  |
| Grovmotorikk |  |
| **Selvstendighet-/selvhjelpsferdigheter** |
| Mestring av rutinepregede overganger |  |
| Av- og påkledning |  |
| Måltid |  |
| Toalett |  |
| Evne til å søke hjelp ved behov |  |
| **Helse/somatikk** |
| Har barnet noen helseutfordringer? |  |
| Har barnet noen hjelpemidler for funksjonsnedsettelse? |  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om barnehagen** |
| Rammefaktorer- antall barn på avdeling- pedagogtetthet og antall fagarbeidere eller assistenter- bruk av mindre grupper |  |
| Barnets oppholdstid i barnehagen- antall dager i uken- hvor mange timer per dag- har barnet hatt fravær?- sover barnet i barnehagen? |  |
| Hva uttrykker barnet om sin egen barnehagehverdag og trivsel i barnehagen? |  |
| Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal bidra med? |  |

For observasjon og kartlegging av sosial kompetanse kan det brukes **Alle med**.

For observasjon og kartlegging av språklig kompetanse kan det brukes **TRAS** (Tidlig Registrering Av Språkutvikling). For å vurdere norskspråklige ferdigheter hos flerspråklige barn kan det være aktuelt å ta i bruk kartleggingsverktøy som TRAS, Språk 4, Språkpermen og Askeladden

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra foresatte** |
| Beskriv barnets sterke sider/interesser |   |
| Hva bekymrer deg/dere nå ved barnets utvikling? Når oppstod bekymringen deres? |  |
| Hvilke situasjoner er utfordrende, hva kan være til hjelp eller eventuelt forverre situasjonen? |  |
| Særlige merknader i barnets utvikling som kan være aktuelt for oss å vite noe om (f.eks. fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser o.l.)  |  |
| Er syn kontrollert? [ ]  Ja, resultat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ når og hos hvem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Nei Er hørsel kontrollert? [ ]  Ja, resultat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ når og hos hvem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Nei  |
| Hvordan opplever du/dere at barnet er i samspill: med andre barn, og med voksne? |  |
| Hva uttrykker barnet om sin egen barnehagehverdag og trivsel i barnehagen? |  |
| Har dere hatt kontakt med andre instanser/fagpersoner? (helsesøster, lege, barnevernstjeneste eller andre. Det er ønskelig at eventuelle rapporter legges ved.) |  |
| Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal bidra med? |  |

**Foresatte er innforstått med opplysningene i henvisning**

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_ Foresatt 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_ Foresatt 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signaturer hvis barnet går i barnehage:

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pedagogisk leder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Styrer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Samtykke** (kryss av for hvem PPT kan samarbeide med) |
| **Det gis samtykke til at PPT uten hinder av taushetsplikt kan innhente relevante opplysninger fra følgende instanser:**[ ] Helsestasjon v/Familieenheten, hvem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Spesialpedagog/logoped v/Familieenheten, hvem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Kommunepsykolog v/Familieenheten[ ] Barnehage[ ] Fastlege, hvem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Spesialisthelsetjenesten; [ ] PHBU (BUP), spesifiser evn. kontaktperson:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] Barneavdelingen [ ] Habiliteringstjenesten[ ] Andre: [ ] Statped[ ] Barnevernstjenesten[ ] Fysio/ergoterapitjenesten[ ]  Flyktningenheten[ ] Andre (spesifiser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Det gis samtykke til at PPT kan samarbeide og utveksle relevant informasjon til:** [ ] Helsestasjon v/Familieenheten, hvem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_[ ] Spesialpedagog/logoped v/Familieenheten, hvem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Kommunepsykolog v/Familieenheten[ ] Barnehage[ ] Fastlege, hvem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Spesialisthelsetjenesten; [ ] PHBU (BUP), spesifiser evn. kontaktperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] Barneavdelingen [ ] Habiliteringstjenesten[ ] Andre: [ ] Statped[ ] Barnevernstjenesten[ ] Fysio/ergoterapitjenesten[ ]  Flyktningenheten[ ] Andre (spesifiser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dato/sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Foresatt 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato/sted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Foresatt 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Informasjon vedrørende samtykke:** * Det informeres om at opplysninger i saken vil bli arkivert i henhold til arkivloven. Opplysningene vil, etter at saken avsluttes hos PP-tjenesten, bli oppbevart i kommunens arkivsystem uten tidsbegrensning.
* Den som samtykker kan til enhver tid trekke tilbake hele eller deler av samtykket.
* PP-tjenesten utreder kun på de områdene som er beskrevet som henvisningsgrunn og vanskeområde, og henter informasjon kun av de aktører det er gitt samtykke til. Ved behov vil PP-tjenesten kontakte foresatte for å vurdere utvidet samtykke.
* Du har rett til innsyn i saken din (jf. forvaltningsloven § 18)
* I henvisninger hvor foresatte med foreldreansvar bor sammen, må begge foreldre samtykke.
* I henvisninger hvor foresatte med foreldreansvar bor på ulik adresse holder det med samtykke fra kun bostedsforelder for utredning i PP-tjenesten. Ved vedtak om spesialpedagogisk hjelp må begge foresatte med foreldreansvar samtykke til vedtaket.
* Barn skal fra de er 7 år, eller yngre om de kan danne seg egne synspunkt, få lov til å få informasjon og si sin mening.
* Den sakkyndige vurderingen vil tilbakemeldes til foresatte før endelig ferdigstilling. Etter ferdigstilling vil sakkyndig vurdering sendes til kommunen, barnehage og foresatte. Kommunen er ansvarlig for å fatte enkeltvedtak.
 |

***Vi gjør oppmerksom på at dersom informasjon, vedlegg og underskrifter mangler vil henvisningen bli returnert.***

|  |
| --- |
| **Henvisning med tilleggsdokument sendes til**: PPT Vest-Lofoten, Boks 293, 8376 LeknesBesøksadresse: Familieenheten, Origo 3. etg., Leknes Organisasjonsnummer: 974793946Tlf: 76056270 E-post: PPT-Vestlofoten@vestvagoy.kommune.no |