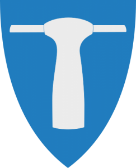
**[](https://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiwlrrBhNXOAhUqJpoKHdVkBI0QjRwIBw&url=https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Moskenes_komm.svg&psig=AFQjCNG4vJE6N-HXZaR26XZ7siZkwwtMdA&ust=1471955718589939)[](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwj_t57CzsXOAhWKiiwKHT-lALYQjRwIBw&url=http://www.boilofoten.info/vestvagoy-kommune&psig=AFQjCNG3-t_NoVUACTWDcS1dbxPcuV2s9Q&ust=1471425831186350)**[](http://www.google.no/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjlpe3MzsXOAhWGWCwKHWKiDWgQjRwIBw&url=http://www.boilofoten.info/flakstad-kommune&bvm=bv.129759880,d.bGg&psig=AFQjCNHQ6DAZ9Ac0kGJP9BWLv7nW0yvDgQ&ust=1471425853351686)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  Nei  Barnehage:  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** | |
| Kommunikasjonsferdigheter  Hvordan gjør barnet seg forstått (f.eks. lyder, ord, peker, mimer, Alternativ og supplerende kommunikasjon) |  |
| Språkforståelse  Klarer barnet å følge muntlig informasjon gitt i plenum? Gitt direkte? |  |
| Verbalt språk  - Ordforråd  - Grammatikk  - Uttale |  |
| Språklig nysgjerrighet  Spør 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 aktivitet  Vente 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 Leknes  Besøksadresse: Familieenheten, Origo 3. etg., Leknes  Organisasjonsnummer: 974793946  Tlf: 76056270 E-post: PPT-Vestlofoten@vestvagoy.kommune.no |