



Holmestrand
kommune

PP-tjenesten

Unntatt offentlighet ihht.
Offentlighetsloven § 13
Forvaltningsloven § 13, 1.ledd

Postadresse:
Holmestrand rådhus
Postboks 312, 3081 Holmestrand

Besøksadresse:
Langgata 473080 Holmestrand
Felles sentralbord: 46919733

Henvisningsskjema for barn i førskolealder

Type henvisning	Ny	Gjentatt
Opplysninger om henviser		
Henvisende instans		
Kontaktperson	Telefon	
Opplysninger om barnet som henvises		
Fornavn og mellomnavn		
Etternavn	Personnr.	
Kjønn	Telefon	
Adresse		
Etnisk bakgrunn/morsmål		
Omsorgssituasjon		
Bor hos begge foreldrene Bor hos en av foreldrene Bor i fosterhjem, ansvarlig kommune:	Delt omsorg Bor hos besteforeldre/annen familien Bor på institusjon Annet:	
Opplysninger om foresatte		
Foresatt 1	Personnr.	
Adresse (hvis annen enn barnets)		
E-post	Telefon	
Relasjon: Biologisk mor/far Fostermor/far Adoptivmor/far Stemor/far Annet:	Samvær: Daglig omsorg Samvær Ikke kontakt	
	Foreldreansvar?	Ja Nei
Behov for tolk?	Ja Nei	Nasjonalitet/Språk:

Foresatt 2			Personnr.		
Adresse (hvis annen enn barnets)					
E-post			Telefon		
Relasjon: Biologisk mor/far Fostermor/far Adoptivmor/far Stemor/far Annet:			Samvær: Daglig omsorg Samvær Ikke kontakt		
			Foreldreansvar?	Ja	Nei
Behov for tolk?	Ja	Nei	Nasjonalitet/Språk:		
Opplysninger om barnehagen					
Barnehage			Avdeling		
Ped.leder					
Evt. annen kontaktperson (med funksjon)					
Adresse					
E-post			Telefon		
Drøfting med PP-tjenesten					
Saken er drøftet med PPT og det er konkludert med at saken henvises for:					
Sakkyndig vurdering					
Kartlegging og veiledning					
Dato og signatur fra kontaktperson i PPT:					
NB! Kopi av drøftingsplan må vedlegges!					
Opplysninger om henvisningsgrunn(er) / vanskeområde(r) (Kryss av på ett eller flere områder. Utdypende beskrivelse skal skrives i pedagogisk rapport)					
Atferd			Lek og samspill		
Hørsel/Syn			Språk- og kommunikasjon		
Regulering (oppmerksomhet/konsentrasjon)			Generell utvikling (beskriv)		

Eventuelt utfyllende informasjon:

PEDAGOGISK RAPPORT FRA BARNEHAGEN

Rammebetingelser

Tid i barnehage Når begynte barnet i barnehage og hva er gjennomsnittlig oppholdstid?	
Søvn/hvile Sover barnet i barnehage, og evt. hvor lenge?	
Bemanning Antall ansatte er det på avdelingen, og hvilken pedagogisk kompetanse innehar disse?	
Antall barn på avdelingen Antall barn på avdelingen og aldersspenn i barnegruppen	
Ekstra ressurser på avdelingen Har barnehagen ekstra ressurser på avdelingen? (Beskriv omfang, type og hvordan dette evt. benyttes)	
Barns deltagelse i lek. Beskriv hvordan de ansatte legger til rette for og støtter barns deltagelse i lek på avdelingen.	
Språkstimulerende miljø Beskriv hvordan de ansatte legger til rette for og støtter barns språkutvikling i ulike situasjoner i hverdagen (innhold/metode/verktøy)	
Tilrettelegging for aktivitet i mindre grupper Beskriv hvordan de ansatte på avdelingen organiserer og legger til rette for barns deltagelse i mindre språk- og lekegrupper ut fra gruppestørrelse, hyppighet og innhold/metode.	

Annen utfyllende informasjon:

Barnets ferdigheter og kunnskap

(Beskriv både det barnet mestrer og strever med, basert på tolking av kartleggingsresultater og observasjoner)

<p>Trivsel I hvilke situasjoner trives barnet? Hvordan oppleves barnets generelle opplevelse av å være i barnehagen?</p>	
<p>Styrker Beskriv barnets sterke sider og gode egenskaper (f.eks. evne til omsorg, empati, samarbeid, hjelpsomhet, tålmodighet osv.)</p>	
<p>Interesser Beskriv hva barnet interesserer seg for og liker å leke med, både alene og sammen med andre ute og inne. Kom med konkrete eksempler på lekeaktiviteter og lekemateriell.</p>	
<p>Språk og begreper Beskriv resultater fra gjennomført TRAS. Beskriv også barnets ordforråd og språkforståelse. Hvordan uttrykker barnet seg når det forteller noe og hvordan bruker det språket i lek?</p>	

<p>Oppmerksomhet og konsentrasjon Beskriv hva som skal til for at barnet oppfatter og gjennomfører beskjeder og informasjon som blir gitt. I hvilke situasjoner mestrer barnet å være konsentrert og utholdende over tid?</p>	
<p>Lek og sosialt samspill Beskriv barnets relasjoner med jevnaldrende (barnets initiativ og interesse for lek med andre barn, roller barnet tar/får i leken, mestring av turtaking osv.)</p>	
<p>Følelser og regulering Beskriv hvordan barnet mestrer å regulere sine følelser og håndtere ulike utfordringer i barnehagehverdagen. Beskriv konkrete eksempler fra hendelser som er observert i hverdagen.</p>	
<p>Motorikk Beskriv barnets fin- og grovmotoriske fungering.</p>	

Gjennomførte tiltak og effekt Beskriv tiltak som er prøvd ut på avd.; Hvordan er tiltakene organisert, hvor lenge og hvilken effekt har disse hatt? (Jfr. drøftingsplan)	
---	--

Styrers egen vurdering av henvisningsgrunnlaget

Beskriv barnets behov ut fra observasjoner av barnet på avdeling, beskrivelser i pedagogisk rapport og drøfting med PPT; vurdering av barnets behov, redegjør for barnehagens muligheter for tilrettelegging, samt vurder barnets behov for spesialpedagogisk hjelp.

Styrer/annen henviser:	Pedagogisk leder:
Sted og dato:	Sted og dato:
Underskrift:	Underskrift:

Vedlegg

Vedlegg 1: Drøftingsplan

Andre vedlegg (skriv hvilke):

OPPLYSNINGER FRA FORESATTE

Hvem består den nærmeste familie av til daglig?

Styrker og interesser

Beskriv barnets sterke sider og hva det er opptatt av på fritiden.

Bakgrunn for henvisning

Beskriv når vanskene startet, særlige merknader i barnets utvikling (f.eks. fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader og livshendelser) og hvordan utfordringene kommer til uttrykk hjemme.

OBS! Hørsel og syn skal være kontrollert før henvisning til PPT. Dersom dette ikke er gjort i løpet av de siste 6 månedene er foresatte ansvarlige for at dette kontrolleres.

Dato:

Hvem:

Dersom det foreligger en funksjonsnedsettelse (eks: syns-/hørselsnedsettelse eller motoriske vansker) ber vi om at informasjon om dette (eks. kopi av epikrise, audiogram, fysioterapirapport eller lignende) legges ved henvisningen.

Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, sosial-/barneverntjenester eller andre)? Eventuelle rapporter legges ved henvisningen.

Barnevernstjenesten

Barneavd. sykehus

Helsestasjonen

Habiliteringstjenesten

Ergo-/fysioterapitjenesten

Tidligere barnehager (skriv evt. hvilke og når):

Statped

Andre tjenester/evt. utfyllende

BUPA

opplysninger:

<p>Er barnet henvist PPT tidligere?</p> <p>Ja</p> <p>Nei</p>	<p>Hvis ja:</p> <p>Barnet er tidligere henvist PPT i en annen kommune (evt. hvor og når):</p> <p>Papirer fra PPT/barnehage i en annen kommune ligger vedlagt.</p>		
<p>Samtykker i forbindelse med samarbeid mellom PPT og foresatte:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Jeg/vi har fått informasjon om PP-tjenesten og ha lest vedlagte pedagogiske rapport</p> <p>Jeg/vi samtykker til at barnet henvises PP- tjenesten</p> <p>Jeg/vi samtykker til at PPT, i samråd med foresatte, kan omgjøre henvisning for kartlegging- og veiledning til sakkyndig vurdering dersom det er behov for det.</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Jeg/vi samtykker til at PP-tjenesten kan innhente relevant informasjon fra andre fagpersoner/instanser knyttet til samarbeid om tilrettelegging i barnehagen (sett kryss):</p> <p>Helsestasjonen Barnevernstjeneste Andre instanser (beskriv):</p> </td> </tr> </table>		<p>Jeg/vi har fått informasjon om PP-tjenesten og ha lest vedlagte pedagogiske rapport</p> <p>Jeg/vi samtykker til at barnet henvises PP- tjenesten</p> <p>Jeg/vi samtykker til at PPT, i samråd med foresatte, kan omgjøre henvisning for kartlegging- og veiledning til sakkyndig vurdering dersom det er behov for det.</p>	<p>Jeg/vi samtykker til at PP-tjenesten kan innhente relevant informasjon fra andre fagpersoner/instanser knyttet til samarbeid om tilrettelegging i barnehagen (sett kryss):</p> <p>Helsestasjonen Barnevernstjeneste Andre instanser (beskriv):</p>
<p>Jeg/vi har fått informasjon om PP-tjenesten og ha lest vedlagte pedagogiske rapport</p> <p>Jeg/vi samtykker til at barnet henvises PP- tjenesten</p> <p>Jeg/vi samtykker til at PPT, i samråd med foresatte, kan omgjøre henvisning for kartlegging- og veiledning til sakkyndig vurdering dersom det er behov for det.</p>	<p>Jeg/vi samtykker til at PP-tjenesten kan innhente relevant informasjon fra andre fagpersoner/instanser knyttet til samarbeid om tilrettelegging i barnehagen (sett kryss):</p> <p>Helsestasjonen Barnevernstjeneste Andre instanser (beskriv):</p>		
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Foresatt 1:</p> <p>Sted og dato:</p> <p>Foresatt 1:</p> <p>Sted og dato:</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Underskrift:</p> <p>Underskrift:</p> </td> </tr> </table>		<p>Foresatt 1:</p> <p>Sted og dato:</p> <p>Foresatt 1:</p> <p>Sted og dato:</p>	<p>Underskrift:</p> <p>Underskrift:</p>
<p>Foresatt 1:</p> <p>Sted og dato:</p> <p>Foresatt 1:</p> <p>Sted og dato:</p>	<p>Underskrift:</p> <p>Underskrift:</p>		