



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	Hvilket 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	Hvilket 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)					
Atferdsvansker			Sosioemosjonelle vansker		
Hørselsvansker			Språk- og kommunikasjonsvansker		
Oppmerksomhets-/konsentrasjonsvansker			Utviklingsvansker (beskriv)		
Motoriske vansker					
Annen henvisningsgrunn / eventuelt utfyllende informasjon:					

PEDAGOGISK RAPPORT FRA BARNEHAGEN

Rammebetingelser

Tid i barnehage Hvor lenge har barnet gått i barnehage og hva er gjennomsnittlig oppholdstid?	
Søvn/hvile Sover barnet i barnehage, og evt. hvor lenge?	
Bemanning Hvor mange ansatte er det på avdelingen, og hvilken pedagogisk kompetanse innehar disse?	
Barnegruppen Hvor mange barn er det på avdelingen, og hvilket aldersspenn er det i barnegruppen?	
Fysisk utforming Barnehagens størrelse, antall grupperom og beskrivelse av uteområdet	
Materiell Barnehagens tilgang til ulike pedagogiske hjelpeverktøy (f.eks. språkkiste, bøker osv)	
Metoder Hvordan jobber barnehagen med de ulike pedagogiske hjelpeverktøyene som er tilgjengelig? (f.eks. språkgrupper, høytlesning osv)	
Ekstra ressurser Har barnehagen ekstra ressurser på avdelingen? (Beskriv omfang, type og hvordan dette evt. Benyttes)	
Annen og/eller utfyllende informasjon:	

Barnets ferdigheter og kunnskap

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

Trivsel I hvilke situasjoner trives barnet? Hvordan oppleves barnets generelle opplevelse av å være i barnehagen?	
Styrker Beskriv barnets sterke sider og gode egenskaper (f.eks. evne til omsorg, empati, samarbeid, hjelpsomhet, tålmodighet osv.)	
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.	
Språk og begreper Hvilke kartlegginger er gjennomført og hva er resultatet av disse? Beskriv barnets ordforråd og språkforståelse. Hvordan uttrykker barnet seg når det forteller noe og hvordan barnet bruker språket i lek?	
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>Lek og soisalt 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, uttrykke sine behov og meninger og å håndtere ulike utfordringer i barnehagehverdagen. Kom med konkrete eksempler fra hendelser som er observert i hverdagen.</p>	
<p>Motorikk Beskriv barnets fin- og grovmotoriske fungering.</p>	
<p>Gjennomførte tiltak og effekt Beskriv hvilke tiltak som har blitt prøvd ut, hvor lenge, hvordan har tiltakene har blitt organisert, og hva slags effekt hadde de? (Jfr. drøftingsplan)</p>	

Styrers egen vurdering av henvisningsgrunnlaget

Beskriv barnets behov etter observasjoner i barnegruppen og etter gjennomlesning av pedagogisk rapport; vurdering av barnets særskilte behov, redegjørelse for barnehagens muligheter for tilrettelegging, vurdering av barnets behov for spesialpedagogisk hjelp.

Styrer/annen henviser:

Sted og dato:

Underskrift:

Pedagogisk leder:

Sted og dato:

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.

Hørsel og syn skal **alltid** 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.

Barneverntjenesten

Barneavd. sykehus

Helsestasjonen

Habiliteringstjenesten

Ergo-/fysioterapitjenesten

Tidligere barnehager (skriv evt. hvilke og når):

Statped

Andre tjenester/evt. utfyllende opplysninger:

BUPA

Er barnet tidligere henvist PPT?

Ja

Nei

Hvis ja:

Barnet er tidligere henvist PPT i Holmestrand/Sande (evt. når):

Barnet er tidligere henvist PPT i en annen kommune (evt. hvor og når):

Papirer fra PPT/barnehage i en annen kommune ligger vedlagt.

Samtykker i forbindelse med samarbeid mellom PPT og foresatte:

Jeg/vi har fått informasjon om PP-tjenesten

Jeg/vi samtykker til at PP-tjenesten kan innhente relevant informasjon fra andre

Jeg/vi har lest vedlagte pedagogiske rapport

fagpersoner/instanser knyttet til samarbeid om tilrettelegging i barnehagen (sett kryss):

Jeg/vi samtykker til henvisning til PP-tjenesten

Helsestasjonen
Barneverntjenesten
Andre instanser (beskriv):

Foresatt 1:

Sted og dato:

Underskrift:

Foresatt 1:

Sted og dato:

Underskrift: