



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

<b>Foresatt 2</b>			<b>Personnr.</b>		
<b>Adresse</b> (hvis annen enn barnets)					
<b>E-post</b>				<b>Telefon</b>	
<b>Relasjon:</b> Biologisk far/mor Fosterfar/mor Adoptivfar/mor Stefar/mor Annet:			<b>Samvær:</b> Daglig omsorg Samvær Ikke kontakt		
Behov for tolk?	Ja	Nei	Hvilket språk?		
<b>Opplysninger om barnehagen</b>					
Barnehage			Avdeling		
Ped.leder					
Evt. annen kontaktperson (med funksjon)					
Adresse					
E-post				Telefon	
<b>Drøfting med PP-tjenesten</b>					
Saken er drøftet med PPT og det er konkludert med at saken henvises. Dato:					
Navn på PP-rådgiver som saken er drøftet med:					
Signatur fra kontaktperson i PPT: _____					
<b>NB! Kopi av drøftingsplan må vedlegges!</b>					
<b>Opplysninger om henvisningsgrunn(er) / vanskeområde(r)</b> (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

### Bakgrunnsinformasjon og vurderinger

**Tid i barnehage**

Hvor lenge har barnet gått i barnehage? Har barnet gått i flere barnehager? (Hvilke og hvor lenge)

### Generelle beskrivelser av barnets ressurser og utviklingsmuligheter

**Trivsel**

I hvilke situasjoner trives barnet?  
Hvordan oppleves barnets generelle opplevelse av å være i barnehagen?

**Konsentrasjon**

Hva skal til for at barnet er konsentrert og utholdende?

**Beskjeder**

Hva skal til for at barnet oppfatter og får med seg informasjon som blir gitt?

**Samarbeid**

I hvilke situasjoner samarbeider barnet godt med andre?

**Omsorg og empati**

I hvilke situasjoner viser barnet omsorg?

<p><b>Følelsesregulering</b> Hvilken støtte trenger barnet for å regulere sine følelser, uttrykke sine behov og meninger?</p>	
<p><b>Styrker</b> Beskriv barnets styrker og gode egenskaper.</p>	
<p><b>Strategier</b> Hvilke «roller» og mestringsstrategier har barnet utviklet for å håndtere ulike utfordringer i barnehagehverdagen?</p>	
<p><b>Barnets ferdigheter og kunnskap</b> (Beskriv både det barnet mestrer og strever med, basert på tolkning av kartleggingsresultater og observasjoner)</p>	
<p><b>Kartlegginger</b> Hvilke kartlegginger er gjennomført? (Beskriv resultat i de neste rubrikkene)</p>	
<p><b>Språk og begreper</b> Hvordan uttrykker barnet seg når det skal fortelle noe i stor eller liten gruppe? Beskriv barnets ordforråd og språkforståelse.</p>	
<p><b>Motorikk</b> Beskriv barnets fin – og grovmotoriske fungering.</p>	

<p><b>Lek og kreativitet</b>  Tar barnet initiativ til og/eller viser interesse for å leke med andre barn?  Hvilken rolle har/tar/får barnet i leken? Hva liker barnet å leke med?</p>	
<p><b>Vennskap</b>  Beskriv barnets vennskap og relasjoner med jevnaldrende.</p>	
<p><b>Samspill</b>  Beskriv hvordan barnet mester turtaking og inkludering av andre.</p>	
<p><b>Selvstendighet</b>  Renslighet, påkledning, måltider, osv.</p>	
<p><b>Gjennomførte tiltak og effekt</b>  Hva har blitt prøvd ut, hvor lenge, hvordan har tiltakene blitt organisert, og hva slags effekt hadde de? (Jfr. Drøftingsplan)</p>	

**Beskriv barnehagens forutsetninger for å ivareta barnets behov for spesialpedagogisk hjelp**

<b>Oppholdstid</b> Hva er barnets gjennomsnittlige oppholdstid i barnehagen?	
<b>Søvn/hvile</b> Sover barnet i barnehagen, og ev. hvor lenge?	
<b>Bemanning</b> Hvor mange ansatte er det på avdelingen, og hvilken pedagogisk kompetanse innehar disse?	
<b>Barnegruppen</b> Hvor mange barn er det på avdelingen, og hvilket aldersspenn er det i barnegruppen?	
<b>Fysisk utforming</b> Barnehagens størrelse, antall grupperom og beskrivelse av uteområdet	
<b>Materiell</b> Barnehagens tilgang til ulike pedagogiske hjelpeverktøy (for eks. språkkiste, bøker osv.)	
<b>Metoder</b> Hvordan jobber barnehagen med de ulike pedagogiske hjelpeverktøyene som er tilgjengelig? (for eks. språkgrupper, høytlesing, osv.)	
<b>Ekstra ressurser</b> Har barnehagen ekstra ressurser på avdelingen? (Beskriv omfang, type og hvordan dette eventuelt benyttes)	
<b>Annen og/eller utfyllende informasjon:</b>	

### 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, urdering av barnets behov for spesialpedagogisk hjelp.

### Vedlegg

- X Vedlegg 1: Drøftingsplan  
Vedlegg 3: Andre vedlegg (skriv hvilke):

#### Styrer:

Sted og dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

#### Pedagogisk leder:

Sted og dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

## OPPLYSNINGER FRA FORESATTE

Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen:

Beskriv barnets sterke sider:

Når startet vanskene?

Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser).

Hørse 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.

Hvem består den nærmeste familie av til daglig?

Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet:



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	Andre tjenester/evt. utfyllende opplysninger:
Statped	
BUPA	

Er barnet tidligere henvist PPT?

Ja

Nei

Hvis ja:

Barnet er tidligere henvist PPT i Holmestrand/Sande (ev. når): \_\_\_\_\_

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

Papirer fra PPT/barnehage i en annen kommune ligger vedlagt

Samtykke:

Jeg/vi har fått informasjon om PP-tjenesten

Jeg/vi har lest pedagogisk rapport

Jeg/vi samtykker til henvisningen til PP-tjenesten

**Foresatt 1:**

Sted og dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_

**Foresatt 2:**

Sted og dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_