# Tilvising til PP-tenesta for barn under opplæringspliktig alder

|  |
| --- |
| **Kven tilviser:** *NB! Tilvisninger skal drøftes med PPT i forkant* |
| [ ] Barnehage [ ] Føresette |

|  |
| --- |
| **Kva ynskje de bistand til:** |
| [ ] Sakkunnig vurdering |

|  |
| --- |
| **Grunn for tilvisning:** |
| [ ] Språk[ ] Motorisk utvikling[ ] Sosioemosjonell utvikling[ ] Konsentrasjon/merksemd[ ] Sannsemessig (syn/hørsel)[ ] Anna; |

|  |
| --- |
| **Opplysningar om barnet** |
| Personopplysningar |
| Fødsel- og personnummer:  | Fornamn, mellomnamn | Etternamn |
| Adresse | Postnummer | Poststad |
| Nasjonalitet | Morsmål | Mobil |
| Kjønn[ ]  Gut [ ]  Jente  |
| **Barnehage**Dersom barnet ikkje går i barnehage, skal ikkje denne boksen fyllast ut.  |
| Namn på barnehagen | Telefon |
| Namn på avdelinga/gruppa |
| Namn på pedagogisk leiar/kontaktperson i barnehagen  |
| Når starta barnet i barnehage? |
| Har barnet hatt mykje fråvær? Kor mykje? Kva har vore grunnen til fråværet? |
| J.mf Veileder for spesialpedagogisk hjelp bør barnehagen foreta et systematisk dokumentasjons­ og vurderingsarbeid dersom barnehagen tenker at et barn kan ha behov for spesialpedagogisk hjelp. Dette kan gjøres ved egnede observasjonsskjema og/eller testverktøy.Kva er brukt (sett kryss);[ ]  Tras[ ]  Alle med[ ]  Begrepsforståelse[ ]  Tallforståelse[ ]  Annet; |
| Kven i PP-tenesta er saka drøfta med;  |  Dato for drøftinga:  |
| Kven tok initiativ til tilvisinga? |

|  |
| --- |
| **FAMILIEOPPLYSNINGAR** |
| Mor/føresatt/verge | Telefonnummer |
| Adresse | Postnummer og poststad |
| Far/føresatt/verge | Telefonnummer |
| Adresse | Postnummer og poststad |
| Kven barnet bur hos (angi opphaldstid hos mor/far) | Bornet sine søsken (kjønn/alder) |
| Morsmål | Behov for tolk [ ]  Ja [ ]  NeiViss, ja Kva for språk:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Er barnet plassert i Fosterheim/institusjon Ja Nei  | Om ja, ansvarleg kommune | Underskrift frå ansvarleg barnevernsteneste |

|  |
| --- |
| **Opplysningar frå tilvisande instans** |
| **Beskriv det ordinære barnehagetilbodet**Barnehagen sine tiltak knytt til det allmennpedagogiske; tryggheit, medverknad, leiing, strukturar, samarbeid med heim.  |
| **Rammar**Aldersgruppe, gruppestorleik, antall vaksne, antall barnehagelærare, barnehagemiljø |
| **Inkluderande læringsmiljø**Korleis legg barnehagen til rette for at barnet skal være ein del av og ha utbytte av det ordinære barnehagetilbodet?  |
| **Barnet si stemme (gjennom samtale, observasjon osv.)**Kva gjer barnet uttrykk for angåande eigen i barnehagen? Korleis har barnet det sosialt; venner og relasjonar til andre barn og vaksne?  |
| **Beskrivelse av barnet (med utgangspunkt i observasjon og anna kartlegging)** |
|  | Kva meistrar barnet? | Kva strever barnet med? |
| Språkleg kompetanse |
| * Førspråkleg kompetanse
* Språkforståing
* Talespråk
* Ord og omgrep
* Uttale
* Korleis påverkar barnet si språklege kompetanse kvardagen til barnet?
 |  |  |
| For fleirspråklege barn: Korleis mestrer barnet morsmålet? (fyll ut saman med føresette og eventuelt tolk/fleirspråkleg assistent) |
| * Førspråkleg kompetanse
* Språkforståing
* Talespråk
* Ord og omgrep
* Uttale
* Kommunikasjons-ferdigheiter
* Korleis påverkar barnet si språklege kompetanse kvardagen?
 |  |  |
| Sosial kompetanse/leikeferdigheiter |
| * Leik og samhandling med andre barn
* I kva grad er barnet inkludert i gruppa når det gjeld fellesskap og deltaking
* Relasjon barn- barn, voksen-barn
* Sjølvbilde
* Sjølvhevdelse
* Følelsesregulering
* Korleis har barnet si sosiale utvikling vore?
 |  |  |
| Konsentrasjon og merksemd |
| * Initiativ til leik
* Kan barnet oppretthalde leik og aktivitet?
* Egenvalgt aktivitet
* Tilrettelagt aktivitet
* Starte opp og avslutte aktivitet
* Motta beskjedar
* Meistre overgangssituasjonar
 |  |  |
| Emosjonell fungering |
| * Trivsel, humor, glede
* Kjenslemessige reaksjonar, kontroll over kjensle og kroppsspråk
* Motivasjon for nye aktivitetar
* Motivasjon for aktivitetar som barnet ikkje veljar sjølv
 |  |  |
| Motorikk og sansemessig utvikling og fungering |
| * Grovmotorikk
* Finmotorikk
* Sjølvhjelpen
* Sansedefektar
* Sjukdom
* Evt. spesielle hendigar i barnets liv
 |  |  |

|  |
| --- |
| **Kva tiltak har vorte sett i verk knytt til barnehagens pedagogiske tilbod, ut frå barnets evner og forutsetningar? Legg eventuelt med tiltaksplan frå Pedagogisk utviklingsteam.** |
| Resultat og evaluering av tiltaka, samt plan for vidare tiltak. |
| **Enhetsleder/styrers vurdering av tiltak** |
| Kva kompetanse har barnehagen på dette området? Har barnehagen behov for ytterligere kompetanse/rettleiing? Eventuelt kva trengs? Kva er barnehagens utfordringer med hensyn til å møte barnets behov? |

|  |
| --- |
| **Underskrift frå barnehage**Styrar er kjent med innhaldet og har sjekka at alle punkt er tilstrekkeleg utfylt.  |
| Stad | Dato |
| Underskrift styrar |

|  |
| --- |
| **Samtykke til tilvisinga frå føresette** |
| Me samtykker til at vært barn vert tilvist PP-tenesta for sakkyndig vurdering. Dette inneber at PP-tenesta vil gjere ein utgreiing av barnets behov for spesialpedagogisk hjelp. Metodar PP-tenesta kan bruke i utgreiinga er blant anna; samtale med barnet, føresette, og tilsette i bhg., observasjon i barnehage, kartlegging av barnets utvikling osv. PP-tenesta vil opprette ein journal på barnet for oppbevaring av sakspapir. Me er kjent med at me som føresette har innsynsrett etter gjeldande lovar og forskriftar. *NB! Dersom føresette bor saman må begge signere. Dersom dei bor kvar for seg heldt det at bostedsføresett signerer.* |
| Stad | Dato |
| Underskrift forelder 1 |
| Stad | Dato |
| Underskrift forelder 2 |

|  |
| --- |
| **Opplysningar frå føresette** |
| Gi ei kort beskriving av vanskane/ grunn for tilvisinga: |
| Beskriv barnets sterke sider: |
| Når starta vanskane? |
| Særlege merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, kjensler, sjukdommar/skadar, livshendingar): |
| Fungerer synet normalt?□ Ja□ Nei | Fungerer høyrselen normalt?□ Ja□ Nei  |
| Eventuelt kva for Helsestasjon/lege er konsultert når det gjeld syn/høyrsel? |
| Kven består den nærmaste familien av til dagleg: |
| Gi ei kort beskriving av kva du/de har gjort for å hjelpe barnet: |
| Har du/de vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar (som helsestasjon, lege, tverrfagleg teneste, barneverntenester eller andre)? Legg eventuelle rapportar ved tilvisinga. |

|  |
| --- |
| **ERKLÆRING OM SAMTYKKE FRÅ FØRESETTE TIL AT PP-TENESTA KAN SAMARBEIDE MED ANDRE INSTANSAR.**Eg/me samtykkjer til at PPT kan hente inn taushetsbelagte opplysningar om vårt barn frå/eller samarbeide med følgjande instansar. |
| [ ] Ja [ ]  Nei Viss ja, kryss av for kva instansar og angje kontaktperson |
|  |

|  |
| --- |
| **Samtykke til samarbeid (sett kryss)** |
| [ ]  Helsestasjon – Kontaktperson\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] Barn- og familieteamet – Kontaktperson\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Barnevernteneste – Kontaktperson\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Fastlege /spesialistteneste – Kontaktperson\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Andre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Samtykket gjeld fram til |
| Samtykket må underteiknast av begge føresette dersom dei bur saman, om ikkje treng ein signatur frå bustadsføresett. |
| Stad | Dato |
| Underskrift føresett 1 |
| Stad | Dato |
| Underskrift fføresett 2 |
| Dette samtykket kan endrast eller trekkjast tilbake seinare dersom det er ønskjeleg |