# 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  Nei  Viss, 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 | | |