|  |
| --- |
| **Unntatt offentlighet,** **Jf. Offl §13 og jf. Fvl §13** |

  

**Henvisning til**

Pedagogisk Psykologisk-tjeneste

Vest-Lofoten

**Førskole**

Postadresse: Postboks 293, 8376 Leknes

Besøksadresse: Origo 3.etg Familieenheten, Leknes

Telefon: 76056270

e-post: PPT-Vestlofoten@vestvagoy.kommune.no

Fylles ut av PPT:

|  |  |
| --- | --- |
| Mottatt dato: |  |
| Brevnr: | Saksnr: |

Henvisende instans:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |
| Postnummer |  | Poststed |  |
| Kontaktperson |  |  |  |
| Telefon |  | Epost |  |

[ ]  **Sett kryss her hvis dette er en re-tilmelding**

Personopplysninger om barnet:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fornavn, mellomnavn: | Etternavn: | Fødselsdato: |
| Adresse: | Postnummer og poststed: | Telefon: |
| Går barnet i barnehage? [ ]  ja [ ]  neiHvis ja: Hvilken: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Avdeling: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hvor lenge:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Kjønn:[ ]  Jente [ ]  Gutt |
| Nasjonalitet: | Morsmål: | Botid i Norge: |

Opplysninger om foreldre/foresatte:

|  |
| --- |
| Personopplysninger om mor: |
| Fornavn, mellomnavn | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Mobil/telefon | E-post |
| Arbeidssted/stilling  |
| Nasjonalitet | Morsmål | Botid i Norge |
| Behov for tolk? [ ]  Nei [ ]  Ja, hvilket språk: |
| Personopplysninger om far: |
| Fornavn, mellomnavn | Etternavn |  |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Mobil/telefon | E-post |
| Arbeidssted/stilling  |
| Nasjonalitet | Morsmål | Botid i Norge |
| Behov for tolk? [ ]  Nei [ ]  Ja, hvilket språk: |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnet bor hos/daglig omsorg | [ ]  mor [ ]  far [ ]  begge [ ]  andre (spesifiser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Hvem har foreldreansvar: | [ ]  mor [ ]  far [ ]  begge [ ]  andre (spesifiser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Skal ha informasjon/ møteinnkallinger: | [ ]  mor [ ]  far [ ]  begge [ ]  andre (spesifiser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Bakgrunn for henvisning: (sett kryss på hva som er bekymring)

[ ] Oppmerksomhet/konsentrasjon

[ ] Samspill/psykososial funksjon/atferd

[ ] Emosjonelle vansker

[ ] Lærevansker/forsinket utvikling

[ ] Motoriske vansker

[ ] Syn

[ ] Hørsel

[ ] Språk/begrep

[ ] Artikulasjon/taleflyt/stemmevansker

[ ] Annet (spesifiser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hvilken/hvilke tjenester ønskes fra PPT?

[ ] Konsultasjon/Veiledning

[ ] Sakkyndig vurdering – vurdere rett til spesialpedagogisk hjelp (§19 a Barnehageloven)

[ ] Vurdering av behov for logopedhjelp

**Vi ber om at eventuelle kartlegginger/observasjonsskjema og annen relevant informasjon vedlegges henvisningen.**

**Ved manglende utfylling forbeholder vi oss retten til å sende henvisning i retur.**

**Ved henvisning til vurdering om behov for logoped/audiopedagog:**

* Har barnet hørselstap eller hatt perioder med øreproblemer eller innlagt dren må dette komme frem i henvisningen. Evt. Audiogram/epikrise vedlegges.
* Er stemmen hes og/eller nasal må barnet først undersøkes av en øre-, nese- og halslege før henvisning. Evt. epikrise vedlegges.
* Ved synstap legges epikrise fra øyelege ved.

**NB: Se eget henvisningsskjema for systemsak.**

Opplysninger fra barnehagen (må fylles ut):

|  |
| --- |
| 1. *Beskrivelse av barnets utfordringer og utvikling. Når ble dere bekymret for barnets utvikling? Hvilke situasjoner er utfordrende, hva kan være til hjelp eller eventuelt forverre situasjonen?*
 |
|  |
| 1. *Beskrivelse av barnets sterke/positive sider*
 |
|  |
| 1. *Beskrivelse av tiltak som har vært prøvd ut, samt organisering og effekt av disse.*
 |
|  |
| 1. *Rammefaktorer (antall barn på avdelingen, pedagogtetthet/assistent, beskrivelse av hvordan miljøet rundt barnet er tilrettelagt)*
 |
|  |
| 1. *Har dere hatt kontakt med andre instanser/fagpersoner? (helsesøster, lege, barnevernstjeneste eller andre. Det er ønskelig at eventuelle rapporter legges ved.)*
 |
|  |

Opplysninger fra foreldre:

|  |
| --- |
| 1. *Når oppstod bekymringen?*
 |
|  |
| 1. *Særlige merknader i barnets utvikling som kan være aktuelt for oss å vite noe om (f.eks. fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser o.l.)*
 |
|  |
| 1. *Hva bekymrer deg/dere nå ved barnets utvikling?*
 |
|  |
| 1. *Beskriv barnets sterke sider/interesser*
 |
|  |
| 1. *Hva ønsker du/dere PPT skal gjøre, og hva ønsker du/dere hjelp til?*
 |
|  |
| 1. *Er syn kontrollert?*

[ ]  Ja[ ]  Nei *Hvis ja:**Når \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Hvem har utført konsultasjon**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Resultat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | 1. *Er hørsel kontrollert?*

[ ]  Ja[ ]  Nei *Hvis ja:**Når \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Hvem har utført konsultasjon**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Resultat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| 1. *Hvem består nærmeste familie av til daglig?*
 |
|  |
| 1. *Har dere hatt kontakt med andre instanser/fagpersoner? (Helsestasjon, lege, barnevernstjeneste eller andre) Det er ønskelig at eventuelle rapporter legges ved henvisning.*
 |
|  |

Samtykke fra foreldre/foresatte til:

[ ]  **Veiledning**

[ ]  **Utredning**

[ ]  **Sakkyndig vurdering**

[ ]  **Samarbeid med:**

[ ] Helsestasjon v/Familieenheten

[ ] Spesialpedagog/logoped v/Familieenheten

[ ] Kommunepsykolog v/Familieenheten

[ ] Barnehage

[ ] Fastlege, hvem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Spesialisthelsetjenesten;

 [ ] BUP, spesifiser evnt. kontaktperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ] Barneavdelingen

 [ ] Habiliteringstjenesten

[ ] Statped

[ ] Barnevernstjenesten

[ ] Fysio/ergoterapitjenesten

[ ] Andre (spesifiser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  **Det gis tillatelse til at PPT uten hinder av taushetsplikt kan innhente relevante opplysninger fra følgende instanser (der det er relevant for utredning):**

[ ] Helsestasjon v/Familieenheten

[ ] Spesialpedagog/logoped v/Familieenheten

[ ] Kommunepsykolog v/Familieenheten

[ ] Barnehage

[ ] Fastlege, hvem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Spesialisthelsetjenesten;

 [ ] BUP, spesifiser evnt. kontaktperson:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ] Barneavdelingen

 [ ] Habiliteringstjenesten

[ ] Statped

[ ] Barnevernstjenesten

[ ] Fysio/ergoterapitjenesten

[ ] Andre (spesifiser): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vi minner om at foresatte etter forvaltningsloven har innsynsrett i alle papirer, også henvisningen. Foreldre kan på eget initiativ henvise til PPT. De fyller da kun ut de punkter i henvisningsskjemaet som de finner aktuelle.*

*NB: Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere om det er ønskelig. Denne mottas gjerne skriftlig.*

Foreldre/foresatte (må undertegnes av begge foreldrene dersom begge har foreldreansvar):

Dato/sted:…................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 mor/foresatt

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 far/foresatt

Underskrift fra barnehage:

Dato/sted:…................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Pedagogisk leder

Dato/sted:…................... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Styrer

**Momentliste:**

Denne listen er ment brukt som hjelp ved henvisning til PP-tjenesten.

Sosial kompetanse:

For observasjon og kartlegging viser vi til **Alle med** som vil dekke punkter som:

* Oppmerksomhet/konsentrasjon
* Erfaringer med jevnaldrende – vennskap
* Samhandling – turtaking
* Initiativ til kontakt og opprettholde vennskap
* Rolletaking i lek
* Mestring av spilleregler og lekesignaler
* Glede, trivsel og humor
* Empati
* Selvhevdelse
* Selvkontroll

Emosjonell fungering:

* Hvordan uttrykker barnet følelser; redd, glad, lei seg, sint m.m
* Mimikk og kroppsspråk – følelsesmessige uttrykk
* Frustrasjonsterskel – temperament
* Tilknytning til voksne og barn
* Evne til å gi uttrykk for vanskelige ting og søker trøst
* Reaksjoner på overganger, brudd på rutiner, uventede hendelser

Fysisk/motorisk utvikling:

Beskriv:

* Selvstendighet i daglige aktiviteter
* Kroppsbeherskelse, grov- og finmotorikk
* Aktivitet i lek/fysiske utfordringer

Språklig kompetanse:

For informasjon og kartlegging viser vi til **TRAS** (Tidlig Registrering Av Språkutvikling). For noen barn er det i tillegg viktig å beskrive utvikling av språklige ferdigheter:

* Før-kommunikativ kompetanse
* Samhandling gjennom kroppsspråk, blikk-kontakt og lyder
* Språkforståelse/talespråk
* Kommunikasjon med voksne og barn

**Tilleggsinformasjon om flerspråklige barn:**

* Språklig utvikling og kommunikasjon (se punktet under Språklig kompetanse)
* Morsmål: Morsmålet bør så langt som mulig være vurdert

Hvilke språk møter og bruker barnet i forskjellige miljøer? Hva er hovedspråket hjemme? Snakker barnet forskjellig språk hjemme? Har mor og far samme morsmål?

* Norskkompetanse: bruk kartleggingsverktøy som TRAS, Språk 4, Språkpermen og Askeladden
* Har barnet opplevd krig eller traumatiske hendelser?