

Pedagogisk-psykologisk tjeneste for Vefsn-regionen

Fearnleysgt. 27, postboks 49, 8651 Mosjøen

Tlf.: 75 11 99 77

E-mail: ppt@vefsn.kommune.no

UNNTATT OFFENTLIGHET

Jfr. Offl. § 13 jf. fvl. § 13 første ledd.

Henvisning til PPT fra barnehage

Alle henvisninger skal avtales i drøftingsmøte med PPT, dersom ingen annen avtale foreligger.

Barnet ble drøftet i møte med PP-tjenesten, dato: _____

Det ønskes kontakt med Pedagogisk-psykologisk tjeneste vedrørende (sett kryss):

<input type="checkbox"/>	Sakkyndig vurdering iht. Barnehagelovens § 34
<input type="checkbox"/>	Fornyning av sakkyndig vurdering
<input type="checkbox"/>	Veiledning
<input type="checkbox"/>	Annet oppdrag:

Opplysninger om barnet

Etternavn:		Fødselsnummer:	Gutt	Jente
Fornavn:		Morsmål:		
Adresse:	Postnr/sted:	Barnehage: Antall år i barnehage:		
For skolestartere - Aktuell skole:		Har barnehage tatt kontakt med skole?		
Hørsel undersøkt: Dato: _____		Syn undersøkt: Dato: _____		
Konklusjon: _____		Konklusjon: _____		

Opplysninger om familie (Henvisende instans har ansvar for å gi korrekt informasjon om foreldreansvaret)

Foresatt 1:	Språk: Behov for tolk (ja/nei):	Telefon:	E-post:
Fødselsnummer:			
Adresse:	Postnr/sted:		
Foresatt 2:	Språk: Behov for tolk (ja/nei):	Telefon:	E-post:
Fødselsnummer:			
Adresse:	Postnr./sted:		
Hvem bor barnet sammen med (voksne og barn):		Ved fosterhjem – ansvarlig kommune:	

Bakgrunn for henvisningen. Sett 1 for hovedvanske/årsak til henvisning, deretter 2,3,4 ved flere vansker

Psykososiale vansker		Atferdsvansker	
Språk/kommunikasjonsvansker		Oppmerksomhetsvansker	
Synsvansker		Medisinske problemer	
Hørselsvansker		Store sammensatte vansker	
Motorisk koordinasjon		Forsinket utvikling	
Uttalevansker		Fremskutt/utsatt skolestart	
Annet, beskriv:			

Kort beskrivelse av henvisningsgrunn:

Foresattes beskrivelse (fylles ut av foresatte eller i samarbeid med dem):

- a. Foresattes beskrivelse av barnets vansker:
- b. Hvordan tror du/dere barnet opplever sin situasjon, evt. hvordan beskriver barnet selv sin situasjon:
- c. Hva ønsker foresatte av PP-tjenesten:

Barnets utbytte av det ordinære barnehagetilbudet

- a. Beskrivelse av det ordinære barnehagetilbudet (gruppestørrelse, voksnetthet/stabilitet, kompetanse, lokaler, positive og negative faktorer for barnet):
- b. Beskriv gjennomførte tiltak, tidspunkt for igangsetting, varighet og konklusjon:

Barnehagens vurdering av det ordinære barnehagetilbudet

- a. Hvilke tilpasninger kan barnehagen gjennomføre for barnet innenfor et ordinært og tilrettelagt barnehagetilbud?
- b. Hvilke tilpasninger kan barnehagen ikke gjennomføre for barnet innenfor et ordinært og tilrettelagt barnehagetilbud?

Kartlegging og vurderinger som skal vedlegges:

- Pedagogisk rapport
- Observasjonsrapporter
- Kartleggingsrapporter
- Vedlegg til pedagogisk rapport for flerspråklige barn

Henvisende instans ved leder/styrer

Navn:	Telefon:
E-post:	
Dato/underskrift:	

Kontaktperson:

Navn/tittel:	Telefon:
E-post:	

Underskrift

Samarbeidende instanser, sett kryss: <input type="checkbox"/> Helsestasjon <input type="checkbox"/> Spesialisthelsetjeneste <input type="checkbox"/> Barnevern <input type="checkbox"/> Fysio- og ergoterapitjenesten <input type="checkbox"/> Andre:	<input type="checkbox"/> Det samtykkes til at PP-tjenesten kan innhente og utveksle opplysninger fra følgende samarbeidende instanser mens saksarbeidet pågår: -----
Dato/underskrift:	Dato/underskrift: