



## Henvisning til Pedagogisk psykologisk tjeneste i Ås

### Med pedagogisk rapport – for barn i førskolealder

Henvisende instans:	Kontaktperson:
Adresse:	Telefon:

**Hvilken hjelp ønskes av PPT (sett kryss):**

Sakkyndig vurdering <i>Behov for spesialpedagogisk hjelp barnehageloven §31</i>	Fornye sakkyndig vurdering <i>Der gjeldene sakkyndig vurdering utgår</i>
Veiledning	Logoped
Utredning	Videre henvisning

Personopplysninger:		
For- og etternavn:	Fødsel- og personnummer	:
Adresse:	Postnummer/sted:	Kjønn:
Barnehage:	Avdeling:	Nasjonalitet og morsmål:

Forelder 1		Forelder 2	
Navn:	Navn:		
Fødsel- og personnummer:	Fødsel- og personnummer:		
Adresse:	Adresse:		
Telefon:	Telefon:		
Nasjonalitet:	Nasjonalitet:		
Behov for tolk:	Ved ja, hvilket språk:	Behov for tolk:	Ved ja, hvilket språk:

**Daglig omsorg (sett kryss)**

**Foreldreansvar (sett kryss)**

Forelder 1	Fosterhjem	Forelder 1	Forelder 1 og 2
Forelder 2	Institusjon	Forelder 2	Annet:
Forelder 1 og 2	Annet:	Undertegnede erklærer å ha foreldreansvar alene	

**Årsak til henvisningen, sett kryss:**

Kommunikasjon	Stemme	Sosiale/ emosjonelle vansker
---------------	--------	------------------------------

Stamming/taleflyt Uttale Språk	<input type="checkbox"/>	Konsentrasjons- oppmerksomhetsvansker	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Motoriske vansker	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Forsinket utvikling	<input type="checkbox"/>
Annet:			

### Syn og hørsel:

Syn er undersøkt dato: <i>Legg resultater ved henvisningen</i>	Hørsel er undersøkt dato: <i>Legg resultater ved henvisningen</i>
--	---

*Hørsel skal alltid undersøkes hos øre-nese-hals lege ved språkvansker*

### Samarbeid med PPT:

Saken er drøftet med PPT, og det er konkludert med at saken henvises. Dato for drøfting og navn på kontaktperson PPT:	Er barnet henvist PPT tidligere?	
	Ja	<input type="checkbox"/>
	Nei	<input type="checkbox"/>

### Opplysninger fra foreldre:

Beskriv barnets sterke sider og interesser:
Gi en kort beskrivelse av vanskene til barnet:
Spesielle merknader i forhold til barnets utvikling (hendelser i livet, språk, motorikk, sosialt og emosjonelt, sykdommer/skader):
Barnets opplevelse av egen mestring og vansker:
Utfyllende opplysninger (legg eventuelt med eget skriv):

### Samtykke til å innhente/dele informasjon med andre instanser som samarbeider rundt barnet

Foresatte samtykker i at PPT kan innhente/dele taushetsbelagte opplysninger med andre instanser (*dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT*)

**Ja**  **Nei** Hvis ja, kryss av for hvilke instanser og angi kontaktperson

- Barnehage
- Skole
- Psykiatri (BUP)
- Psykisk helsetjeneste
- Barnevern
- Fastlege
- PPT i annen kommune
- Helsestasjon
- Fysioterapeut/Ergoterapeut
- Andre:

Vi er kjent med opplysninger gitt i henvisningen, pedagogisk rapport og i eventuelle vedlegg. Underskrevet henvisning gir samtykke til at barnet henvises til PPT og at det utarbeides sakkyndig vurdering etter barnehageloven § 31 der det er krysset av for dette.

	Sted/dato	Signatur
Forelder 1		
Forelder 2		
Eventuelt andre med foreldreansvar		

Foreldre kan legge ved egen dokumentasjon til henvisningen dersom de ønsker det.

## Pedagogisk rapport For barn i førskolealder

Der hvor henvisende instans er barnehage, skal pedagogisk rapport alltid være en del av henvisningen. Pedagogisk rapport skal gi utfyllende informasjon ved henvisning til PPT. Bruk konkrete beskrivelser basert på observasjoner over tid. Hyppighet og varighet er også viktige momenter. Rapporten skal underskrives av styrer/daglig leder og pedagogisk leder.

## **1 Kort presentasjon av barnehage/avdelingen/basen som barnet tilhører**

Som for eksempel størrelse på barnegruppen, barnegruppens sammensetning, pedagogisk personale, voksnetthet, stabilitet i personalet, organisering på avdelingen/basen, fysisk miljø osv.

### **1.1 Barnegruppa**

Beskriv kort hvordan barnegruppa fungerer/psykososialt miljø på avdelingen/basen.

## **2. Beskriv hvordan barnet utvikler seg og fungerer**

Både det barnet mestrer, og det barnet strever med.

### **2.1 Språk (Forståelse, begreper, ordforråd, setninger, uttale, m. m.)**

### **2.2 Oppmerksomhet og utholdenhet (ulike strukturerte situasjoner, fri lek)**

### **2.3 Kognitiv utvikling og kunnskap om omverdenen**

### **2.4 Lekeutvikling og sosialt samspill**

Lekekompetanse i ulike typer lek. Samspill barn- barn og samspill barn-voksne.

--

### 2.5 Motorikk (Finmotorikk og grovmotorikk)

--

### 2.6 Emosjonelle forhold (Temperament, stemningsleie med mer)

--

### 2.7 Medisinske forhold

Syn, hørsel, kroniske sykdommer m.m.

--

### 3 Gjennomførte tiltak

Hvilke tiltak er prøvd ut før henvisning er sendt? Beskriv effekten av tiltakene.

--

#### Obligatoriske vedlegg når barnehagen er henvisende instans:

Utfylt pedagogisk rapport	
TRAS ved språkvanser	

#### Underskrift:

	Sted/dato:	Signatur:
Leder henvisende enhet:		
Pedagogisk leder		

**Postadresse:** Ås kommune, Pedagogisk psykologisk tjeneste

Postboks 195, 1431 Ås

**Besøksadresse:** Skoleveien 15, 1430 Ås (Åsgård skole)

Inngang A - 1. etasje

**Elektronisk post:** 974 603 438

Ved spørsmål ta kontakt på telefon 64 96 21 00 eller 474 66 708.

Henvisninger som er mangelfulle blir returnert.