



## PEDAGOGISK PSYKOLOGISK TJENESTE

for Risør, Tvedestrand, Vegårshei og Gjerstad kommune

Postboks 158, 4952 Risør, Tlf: 37 14 96 00 – Fax: 37 14 96 01

Unntatt off. etter offl. § 13/fvl. § 13

### HENVISNING TIL PP-TJENESTEN: Barn under skolepliktig alder

PPT skal vurdere om barnet har en individuell rett til spesialpedagogisk hjelp ihht §5.7 i opplæringslova. PPT skal gi tilbud om foreldreveiledning i forbindelse med tiltak anbefalt i sakkyndig vurdering.

Revidert 05/2015

Personalialia:	
Etternavn:	Fornavn:
Fødselsnummer (11 siffer):	<input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gutt
Adresse:	Telefon:
Postnr:	Poststed:
Søsken (navn, fødselsår):	
Foreldre/Foresatte	
Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Telefon:
Postnr:	Poststed:
Foreldre/Foresatte	
Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Telefon:
Postnr:	Poststed:
Omsorgssituasjon:	
Sett kryss for bo- og omsorgssituasjon: <input type="checkbox"/> Bor hos begge foreldrene <input type="checkbox"/> Pendler mellom mor og far <input type="checkbox"/> Hos en av foreldrene <input type="checkbox"/> Hos besteforeldre eller annen familie <input type="checkbox"/> Bor i fosterhjem <input type="checkbox"/> Annet:	Foreldreansvaret når foreldrene <b>ikke</b> bor sammen: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Andre, hvem:

Nasjonalitet:		
<input type="checkbox"/> Norsk <input type="checkbox"/> Annen nasjonalitet. Hvilken: <input type="checkbox"/> Tospråklig. Hvilke:	Kryss av hvis behov for tolk <input type="checkbox"/> Hvilket språk:	
Barnehage:		
Barnehagens navn:	Pedagogisk leder:	
Adresse:	Telefonnr:	Mobilnr:
Postnr:	Poststed:	
Hvem tok initiativ til henvisningen? <input type="checkbox"/> Barnehagen <input type="checkbox"/> Foresatte <input type="checkbox"/> Andre, hvem:		
Er andre kommunale/fylkeskommunale tjenester involvert?		
<input type="checkbox"/> Tidligere henvist PPT – Hvilken kommune: <input type="checkbox"/> Barnevern: <input type="checkbox"/> Helsestasjon – Hvilken?: <input type="checkbox"/> Fysioterapeut – Navn og adresse: <input type="checkbox"/> Sykehus – Hvilket?: <input type="checkbox"/> Logoped – Navn: <input type="checkbox"/> ABUP <input type="checkbox"/> HABU <input type="checkbox"/> Kompetansesenter – hvilket?: <input type="checkbox"/> Andre tjenester. Hvilke:		
<b>Samtykkeerklæring vedlagt:</b> (for innhenting av informasjon fra andre instanser)		
<input type="checkbox"/> Ønsker ikke å samtykke		Kryss for vedlagt <input type="checkbox"/>
<b>Syns- og hørselstest <u>MÅ</u> vedlegges.</b> Testene må ikke være eldre enn 3 mnd. Synstest anbefales tatt hos Optiker.	Hørselstest datert: ____/____/____ Synstest datert: ____/____/____	Kryss for vedlagt <input type="checkbox"/> Kryss for vedlagt <input type="checkbox"/>
Opplysninger fra barnehage/andre:		
<b>Hva er vansken(e)?</b> Vanskene <b>skal</b> nummereres i rekkefølge:		
<input type="checkbox"/> Sensoriske vansker (Syn/hørse)l) <input type="checkbox"/> Motoriske vansker (bevegelse, koordinering, fysisk funksjonshemming) <input type="checkbox"/> Kommunikasjonsvansker (språk, uttale, taleflyt) <input type="checkbox"/> Sosiale/emosjonelle vansker (atferd, samhandling, følelsesmessig, konsentrasjon, oppmerksomhet) <input type="checkbox"/> Forsinket/avvikende utvikling, event diagnose: <input type="checkbox"/> Andre vansker. Skriv hvilke:		
<b>Når startet vanskene?</b>		

**Henvisningsgrunn. Gi en konkret beskrivelse av vansken(e):**

**Hva ønsker dere PPT skal gjøre ifht vanskene (Nummerer dem i rekkefølge)**

- Kartlegge/utrede vanskene  
 Veiledning og råd til foresatte/barnehage  
 Vurdere rett til spesialpedagogisk hjelp

**Saken ble drøftet i spes.ped team/ressursteam med PPT: Dato:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Kryss av for vedlagt kartlegging/informasjon: NB: Legg også ved vurdering av resultat:**

- TRAS**  Mio  
 **Alle med**  Askeladden  
 **Pedagogisk rapport**  Annet, hva:  
 Språk 5-6

**Informasjonen** som sendes **sammen med henvisning** til PPT danner et viktig grunnlag for PPT sitt arbeid og vurderinger. Mangelfulle henvisninger hvor spørsmål ikke er besvart og dokumentasjon ikke er vedlagt - vil forsinke PPT sitt arbeid med å utrede og vurdere barnet. Dette kan medføre at PPT skriftlig ber om ytterligere informasjon fra henviser (kopi til foresatte)

**Antall vedlegg:**  Saken vurderes når alle relevante papirer er mottatt.

**Dato:**  **Opplysninger gitt av** (tittel og signatur):

**Dato:**  **Styrer** (signatur):

**Vi samtykker i henvisningen til PPT. Vi er kjent med opplysningene gitt på skjemaet og i eventuelle vedlegg. NB: Må signeres av begge foresatte**

**Dato:**  **Foresatte** (sign):

**Dato:**  **Foresatte** (sign):

**Fylles ut av PPT**

**Mottatt dato:**  **Journalnr:**  **Tildelt dato/saksansvarlig:**

**Svarbrev sendt foresatte/henvisende instans dato:**

## Pedagogisk rapport for BARNEHAGE

Når en barnehage er henvisende instans, skal pedagogisk rapport være vedlagt. Denne vil også bli forespurt dersom andre instanser henviser. Rapporten skal i forkant av henvisningen være forelagt foreldre/foresatte. Kopi av rapporten skal sendes foreldre/foresatte og evt barnevernet i hjemkommunen dersom barnevernet har omsorgen for barnet.

Den pedagogiske rapporten danner grunnlaget for PP-tjenestens utredninger og tilrådninger og videre arbeid i saken. Rapporten skal underskrives med fullt navn, stilling, arbeidssted og dateres av den som har utarbeidet denne.

### Personopplysninger

Navn:	Fødselsdato:
Barnehage:	Avdeling:
Er saken drøftet med PPT før man har valgt å henvise?	

### Beskrivelse av barnet - Beskriv både hva barnet mestrer og hva det strever med

#### Språklige ferdigheter (språklig kompetanse)

Verbal språk <ul style="list-style-type: none"> <li>- ordforråd/begreper</li> <li>- setningsoppbygging</li> <li>- uttale</li> </ul> Språkforståelse  Kommunikasjonsferdigheter <ul style="list-style-type: none"> <li>- kontakt med voksen</li> <li>- kontakt med barn</li> </ul>	
---	--

#### Sosial- og emosjonell fungering (sosial kompetanse)

Lek og samhandling med andre barn  Turtaking  Selvbilde/selvhevdelse  Følelsesregulering	
--	--

<b>Konsentrasjon og oppmerksomhet</b>	
Evne til å opprettholde lek og aktivitet <ul style="list-style-type: none"> <li>- egenvalgt aktivitet</li> <li>- tilrettelagt aktivitet</li> </ul> Evne til å starte og avslutte en aktivitet Evne til å motta beskjeder Mestring av overgangssituasjoner	
<b>Motorikk</b>	
Finmotorikk Grovmotorikk Kroppsbevissthet	
<b>Regulering/selvhjelpsferdigheter</b>	
Mat Søvn Toalett Av- og påkledning Hente/bringe situasjon	
<b>Sykdom eller spesielle hendelser i barnets liv</b>	
<b>Hvilke tiltak er iverksatt ifht barnets vansker?</b>	

**Hvor lenge har tiltakene vart?**

**Hvem har vært delaktig i gjennomføring av tiltakene?**

**Resultat av igangsatte tiltak**

**Forventninger til barnets videre utvikling og læring**

**Hva trenger barnet av spesialpedagogisk hjelp**

**Annen informasjon**

**Rapporten er utarbeidet av:**

Barnehage:

Dato:

Tittel:

Sign:

**Barnehagen skal sende kopi av henvisning og pedagogisk rapport til foreldre/foresatte evt barnevernet.**

# **SAMTYKKEERKLÆRING**

Ved innhenting/overføring av informasjon

PPT for Risør, Tvedestrand, Vegårshei og Gjerstad kommune gis tillatelse til å innhente/overføre relevante opplysninger ang

min/vår sønn/datter: \_\_\_\_\_ født: \_\_\_\_\_

Fra instans/Navn: \_\_\_\_\_

Til instans/Navn: \_\_\_\_\_

Tidsrom: Fra dato: \_\_\_\_\_ Til dato: \_\_\_\_\_

Evt. merknader: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sted/dato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift foresatte

\_\_\_\_\_  
Underskrift foresatte