

**Unntatt offentlighet**

Iht. offl. § 13, 1. ledd/fvl. § 13, 1. ledd nr 1

Melding til PPT – barnehage

Det ønskes kontakt med PPT om (sett kryss)			
☐ Sakkyndig vurdering – spesialpedagogisk hjelp i barnehagen			
☐ Logopedvurdering/uttalevansker			
☐ Veiledning til barnehagen (knyttet til enkeltbarn)			
NB: Ved behov for systemveiledning (kompetanse- og org.utvikling) benyttes skjemaet «Melding til PPT – systemarbeid».			

Personalialia			
Etternavn:		Fornavn:	
Pers.nr.:	(11 siffer)	Kjønn:	
Adresse:			
Oppr.land:		Antall år i Norge:	
Morsmål:			
Barnehage:			
Avdeling:		Tlf.nr.:	

Foresatt 1			
Etternavn:		Fornavn:	
Adresse:		Tlf.nr.:	
e-post:			
Omsorgsfunksjon:	☐ Mor ☐ Far	Annet, spesifiser:	
Behov for tolk:	☐ Ja ☐ Nei	Morsmål:	

Foresatt 2			
Etternavn:		Fornavn:	
Adresse:		Tlf.nr.:	
e-post:			
Omsorgsfunksjon:	☐ Mor ☐ Far	Annet, spesifiser:	
Behov for tolk:	☐ Ja ☐ Nei	Morsmål:	

Foreldreansvar			
☐ Begge ☐ Mor ☐ Far	NB: Eneansvar må dokumenteres og legges ved meldingen.		
Annet, beskriv:			

Grunner til meldingen			
Prioriter 1, 2, 3 (Velg inntil 3 henvendelsesgrunner).			
	Forsinket utvikling		Synsvansker
	Språkvansker		Hørselsvansker
	Uttale/artikulasjon		Kontakt/samspillsvansker
	Konsentrasjon og oppmerksomhet		Sosial tilbaketrukket/engstelig
	Atferd som oppleves utfordrende		Annet:

Dokumentasjon som vedlegges	
☐	Pedagogisk rapport fra barnehage (Del 2 - må fylles ut)
☐	Opplysninger fra foreldre/foresatte (Del 3 - må fylles ut)
☐	Syns-/hørselsundersøkelse
☐	Evt. rapporter/epikriser fra lege, HABU, fysioterapeut.

Drøfting med PPT før melding sendes	
Tilrettelegging og utprøvde tiltak har vært drøftet på Drøftingsarena (PPT).	
Dato:	

Henvissende instans			
Bhg/instans:			
Adresse:			
Kontaktperson:		Tlf.nr.:	

Samarbeidspartnere (lege, helsestasjon, HABU, BUF-hjelpe, barnevern)	
Instans, kontaktperson, tlf.nr.:	

Underskrift fra henvissende instans	
Sted/dato:	
Underskrift virksomhetsleder/person med fullmakt	

Underskrift/samtykke til henvisning fra foresatte	
Sted/dato:	

Underskrift foresatt 1	Underskrift foresatt 2
------------------------	------------------------

Underskriften fra foresatte innebærer en fullmakt for PPT til å innhente opplysninger om barnet fra følgende instanser (sett kryss):

- | | |
|--|--|
| ☐ Barnehagen (hvis foresatte henviser)
☐ Kompetansesenter/PPT i annen kommune
☐ Helsesykepleier
☐ Lege ved helsestasjon
☐ Fastlege
☐ Habiliteringstjenesten | ☐ BUPP
☐ Barn, ungdom og familiehjelpa (BUF-hjelpa)
☐ Barneverntjenesten
☐ Fysio- og ergoterapi for barn
☐ Logoped
☐ Andre: |
|--|--|

Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT.

PPTs lovforankring og arbeidsoppgaver

Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) er hjemlet i:

Barnehageloven § 33. Pedagogisk-psykologisk tjeneste.

Kommunens pedagogisk-psykologiske tjeneste er sakkyndig instans i saker om spesialpedagogisk hjelp. Den pedagogisk-psykologiske tjenesten skal sørge for at det blir utarbeidet lovpålagte sakkyndige vurderinger. Den pedagogisk-psykologiske tjenesten skal bistå barnehagen i arbeidet med kompetanse- og organisasjonsutvikling for å tilrettelegge barnehagetilbudet for barn med særlige behov.

Del 2

Unntatt offentlighet

Iht. offl. § 13, 1. ledd/fvl. § 13, 1. ledd nr 1

Pedagogisk rapport - barnehage

Personalia			
Barnets navn:			
Barnehage:			
Avdeling:		Gruppestørrelse:	
Kontaktperson:			
Har kjent barnet hvor lenge?			
Rapporten er utfylt av:		Stilling:	
Dato for utfylling:			

Bakgrunnsinformasjon
Beskriv barnets vansker/utfordringer/behov.
Når ble barnehagen oppmerksom på vanskene?

Barnets barnehagehistorie (Nevn forhold av betydning; barnehagestart, skifte av barnehage, tilrettelegging, trivsel)

Barnets ferdigheter og utviklingsmuligheter
Barnets interesser, sterke og positive sider?
Kommunikasjonsferdigheter (blikkontakt, felles oppmerksomhet, mimikk, kroppsspråk)?
Språkforståelse?
Verbalspråklige ferdigheter (ordforråd, setningsproduksjon og uttale) ?
Er barnet er flerspråklig? Hvordan er språklig fungering på morsmål?
Lek og samspill med barn og voksne?

Tar barnet initiativ og opprettholder lek og aktivitet (selvvalgt aktivitet og tilrettelagt aktivitet) ?
Barnets mestring av overgangssituasjoner?
Barnets følelsesuttrykk/regulering?

Selvstendighet og selvhjelpsferdigheter i barnehagen
Av- og påkledning?
Spising/måltider?
Toalettsituasjoner?
Søker barnet hjelp fra voksne ved behov?

Kartleggingsresultater (Legg ved resultater fra Alle med/Tras/beskrivelse av observasjon).

Andre opplysninger av betydning for barnets oppfølging og fungering

Samarbeid barnehage – hjem

Beskriv det sosiale miljøet i barnegruppen

Del 3

Unntatt offentlighet

Iht. offl. § 13, 1. ledd/fvl. § 13, 1. ledd nr 1

Opplysninger fra foreldre/foresatte

Personalialia			
Barnets navn:			
Barnehage:			
Skjemaet er fylt ut av			
Navn:		Dato:	
Er det noe ved barnets utvikling som uroer/bekymrer deg/dere og når startet dette?			
Beskriv barnets sterke sider.			
Viktig informasjon om utviklingen (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser)?			
Barnets syn og hørsel?			
Kjente sykdommer, diagnoser, allergier o.l.?			
Hvordan fungerer måltider og søvn?			
Hvordan fungerer språk/kommunikasjon, lek og samspill?			
Hvem består den nærmeste familie av til daglig?			
Har du/dere vært i kontakt med andre støttetjenester/fagpersoner for å få hjelp til barnet?			
Hva ønsker du/dere at PPT skal bistå med/gjøre?			