|  |
| --- |
| **Solør PP-tjeneste****Unntatt offentlighet ihht. Offentlighetsloven § 13 Forvaltningsloven § 13, 1.ledd** |
| **Henvisningskjema for barn i barnehagealder** |
| **Opplysninger om barnet som henvises** |
| Fornavn og mellomnavn  | Etternavn |
| Personnummer(11 siffer) | Kjønn  |
| Adresse | Postnummer og -sted |
| Etnisk bakgrunn/ morsmål:  | Behov for tolk:  |
| Fastlege. Navn, adresse, telefon |
| Henviser. Navn på foresatte eller barnehage.  |
|  |
| Omsorgssituasjon  |
| * Bor sammen med begge foreldre
* Bor bare hos mor
* Bor bare hos far
* Delt bosted
* Bor i fosterhjem. Hjemkommune (Vedtaksmyndighet):
* Annet, spesifiser:
 |
| Opplysninger om foreldre/foresatte med foreldreansvar  |
| Navn, foresatt 1:  | Personnummer (11 siffer) | Kjønn:  |
| Adresse: |
| Tlf: | E-post: |
| Behov for tolk?  | Hvilket språk?  |
| Navn, foresatt 2:  | Personnummer (11 siffer) | Kjønn:  |
| Adresse: |
| Tlf: | E-post: |
| Behov for tolk?  | Hvilket språk?  |
| Opplysninger om barnehagen:  |
| Navn på barnehagen: | Tlf: |
| Avdeling:Pedagogisk leder: | Tlf/ e-post: |
| Drøfting med PP-tjenesten (drøftingsplan legges ved)  |
| Hvem er saken drøftet med?  |
| **Oppsummering og begrunnelse for henvisning til PP-tjenesten** **Basert på drøftingsplan, barnets egen opplevelse av trivsel og mestring***Utdypende beskrivelse i pedagogisk rapport* |
|  |
| Hva ønskes det hjelp til?  |
| * Veiledning/ kompetanseheving til personalet
* Utredning av barnets vansker
* Fremskutt/ utsatt skolestart
* Annet, spesifiser
 |
| **Obligatoriske vedlegg.*** Drøftingsplan
* Pedagogisk rapport
* Pedagogisk analyse (Benytt SEPU-portalen)
* Kartleggingsresultater
 | **Annet** * Synstest gjennomført, dato
* Hørselstest gjennomført, dato

 |
| *Dersom vedlegg mangler vil henvisning bli avslått.* |

|  |
| --- |
| **Styrers egen vurdering av henvisningsgrunnlaget**  |
| **Konklusjon på styrers vurdering:** * Barnet har ikke et tilfredsstillende utbytte innenfor det allmennpedagogiske tilbudet. Vi tenker at det er behov for spesialpedagogisk hjelp for å ivareta barnets behov.
* Barnet har ikke behov for spesialpedagogisk hjelp, barnet henvises med tanke på veiledning til personalet - kompetanseheving.
* Barnehagen anser seg i stand til å ivareta barnets behov innenfor rammene av det allmennpedagogiske tilbudet, men ønsker utredning for forståelse av barnets utfordringer.
* Barnet kan ivaretas innenfor det allmennpedagogiske tilbudet, men foresatte ønsker utredning/sakkyndig vurdering.
* Annet:
 |

**Foresatte er inneforstått med opplysningene i henvisning og pedagogisk rapport.**

(Der begge foresatte har foreldrerett skal begge samtykke til henvisning)

***Styrer***

Dato: Underskrift:

**Foresatte er inneforstått med opplysningene over.**
(Der begge foreldre har foreldrerett, skal begge samtykke til henvisning)

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Foresatt 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Foresatt 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Pedagogisk rapport for barn i barnehagealder** Fylles ut av barnehagen, foresatte skal ha kopi. Det som er redegjort for i drøftingsplan, skrives ikke om igjen.  |
| 1. Beskriv rammebetingelser og barnehagemiljø: Avdelingens størrelse, voksentetthet, pedagogisk kompetanse, fysisk utforming, organisering, materiell, metoder, mm..
 |
| 1. Hva fremmer barnets trivsel og utvikling? Beskriv barnets styrker, ressurser, egenskaper og interesser.
 |
| 1. Hva hemmer barnets utvikling? Beskriv barnets vansker og det som avdelingen opplever som utfordrende.
 |
| 1. Tiltak som er prøvd ut, refleksjoner over kartlegginger og observasjoner som er gjennomført.
 |
| 1. Hva formidler barnet om sin situasjon? Hvordan tolker du barnets opplevelse av å være i barnehagen? Utrykker barnet engstelse, trivsel/mistrivsel, og i hvilke situasjoner?
 |
| Rapport er utarbeidet av (stilling): Dato: Underskrift:  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra foresatte for barn i barnehagealder**Fylles ut av foreldrene og vedlegges henvisningen - kun hvis de ønsker et slikt vedlegg.  |
| Beskriv barnets sterke sider: |
| Gi en kort beskrivelse av bakgrunnen for henvisningen: |
| Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort/gjør for å hjelpe barnet: |
| Hvem består den nærmeste familie av til daglig? |
| Særlige merknader i barnets utvikling,(fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdom/skader/ livshendelser): |
| Fungerer synet normalt?□ Ja □ Nei Syn er testet: Dato: Hvem:  |
| Fungerer hørsel normalt?□ Ja □ NeiHørsel er testet: Dato: Hvem: |
| Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner som helsestasjon, lege, spesialisthelsetjeneste, sosial-/barneverntjenester eller andre? Eventuelle rapporter kan legges ved henvisningen. |
| Dato og underskrift: |