

### Henvisning til PPT for:

Navn:	
Fødselsnummer:	
Kjønn:	
Nasjonalitet:	
Språk:	
Barnehage:	
Ped.-leder:	
Gruppe:	
Behøver tolk:	

### Foresatte

Mors navn:	
Adresse:	
Yrke:	
Telefon:	
Fars navn:	
Adresse:	
Yrke:	
Telefon:	
Søsken: Navn, alder og kjønn	

### Daglig omsorg

Begge foreldre	<input type="checkbox"/>	Fosterhjem	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>	Institusjon	<input type="checkbox"/>
Far	<input type="checkbox"/>	Annet	<input type="checkbox"/>

### Foreldreansvar

Begge foreldre	<input type="checkbox"/>	Annet	<input type="checkbox"/>
Mor	<input type="checkbox"/>	Far	<input type="checkbox"/>
Undertegnede erklærer å ha foreldreansvar alene			<input type="checkbox"/>

For barn som er i fosterhjem skal Barnevernstjenesten skrive under på denne henvisningen og samtykke-erklæring

## Henvisningsgrunn (kun avkryssing, begrunnelse gis i pedagogisk rapport)

### Språkvansker

Kommunikasjon    Stamming/taleflyt    Uttale    Ordforråd/begrep

### Fagvansker

Lesing    Skrivning    Matematikk    Alle fag

### Sosiale og emosjonelle vansker

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atferd/samhandling	Mobbing/mistanke	Angst/vegring	Manglende motivasjon

Konsentrasjons- og oppmerksomhetsvansker:

Annet:

## Hvilken hjelp ønskes fra PP-tjenesten?

- Observasjon og veiledning  
 Utredning av vanskene  
 Veiledning av foreldre og barnehage/skole  
 Sakkyndig vurdering av behovet for spesialundervisning/spesialpedagogisk

hjelp jfr. opplæringsloven § 5.1

Logopedhjelp

Henvisning til 2.linjetjenesten, Barne- og ungdomspsykiatrien, Habiliteringstjenesten

## Andre opplysninger om eleven

### Sensoriske vansker

Syn: Undersøkt av og når:

Hørsel: Undersøkt av og når:

### Motoriske vansker

Finmotorikk

Grovmotorikk

Fysisk funksjonshemming:

Er det opprettet kontakt med andre instanser?

- Helsesøster
- Lege
- Koordinator for barn og unge, (støttekontakt, avlastningshjem)
- Barnevernet
- Fysioterapeut
- Logoped
- BUP
- Andre:

### **Når var saken drøftet med PP-tjenesten?**

### **Pedagogisk rapport til PPT**

#### **Bakgrunnsinformasjon**

Kort redegjørelse for bakgrunnen for henvisningen. Opplysninger knyttet til oppstart/skifte av barnehage og tidligere kontakt med hjelpeapparatet?

#### **Problembeskrivelse**

Skriv kort om barnets vansker og når de oppsto

#### **Medisinske opplysninger**

Skriv kort om de medisinske faktorene barnet påvirkes av (syn, hørsel, allergier etc. )

## **Barnets utviklingsområder**

Generelt: trivsel, motivasjon og interesser. Barnets positive og sterke sider

## **Språklig fungering**

Kommunikasjonsferdigheter (signaler, mimikk, kroppsspråk), oppmerksomhet og samspill. Språkforståelse og språklig bevissthet. Talespråk, setningsproduksjon og uttale. Hvis flerspråklig bakgrunn: fungering på morsmål (jamfør TRAS områdene).

## **Sosial og emosjonell fungering**

Lek og samhandling med barn og voksne. Selvbilde/selvhevdelse og følelsesregulering. Fungering i frilek og organiserte aktiviteter, rollelek, regellek, konstruksjonlek.

## **Oppmerksomhet og konsentrasjon**

Evne til å opprettholde lek og aktivitet; egenvilgt aktivitet og tilrettelagt aktivitet. Å starte og avslutte en aktivitet. Å motta og følge beskjeder. Mestring av overgangssituasjoner.

## **Grov- og finmotorisk fungering**

Kort beskrivelse av sterke og svake sider

## **Selvstendighet/selvhjelpsferdigheter i hverdagsaktiviteter**

Av- og påkledning, måltid, toalett. Evne til å søke hjelp ved behov.

### **Kartleggingsresultater**

Kartleggingsform og resultater. Legg ved kopi av kartleggingsverktøy som er brukt, (observasjon, Alle Med, eventuelt TRAS, KAK, MIO).

### **Beskrivelser av tiltak og utbytte av disse**

Hva er prøvd, hvor lenge har tiltaket pågått, hvordan var tiltakene organisert Beskriv utbytte av tiltak

### **Forhold knyttet til barnehagens organisering, innhold og arbeidsmåter**

Organisatoriske rammer: Bemanning, personalets kompetanse, gruppestørrelse og smågrupper.

Kort om barnegruppen: sosialt miljø i gruppa

Samarbeid barnehage-hjem: Beskriv samarbeid og kontakt mellom barnehage og hjem.

### **Synspunkter fra foreldrene: Foreldrene kan i tillegg legge ved eget skriv**

### **Pedagogisk rapport fra barnehage i Øyer kommune er utarbeidet av:**

Navn:

Stilling:

Kjent barnet i (mnd/år):

Det bekreftes at foreldrene har

fått kopi av rapporten

Vedlegg:

[ ]

<b>Signatur</b>	
Barnehage:	
Navn, Tittel:	

<b>Vedlegg</b>
<input type="checkbox"/> Eget skriv fra foreldrene
<input type="checkbox"/> Annet:
Antall vedlegg:

<b>Signatur foresatte</b>	
Foresatt 1	
Foresatt 2	