Et bilde som inneholder tekst, utklipp

Automatisk generert beskrivelse  Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

**Henvisning til PP-tjenesten – Barn**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opplysninger om barnet** | | |
| Personopplysninger | | |
| Fødselsnummer | Fornavn, mellomnavn | Etternavn |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Nasjonalitet | Morsmål | Mobil |
| Kjønn  ☐ Gutt   ☐ Jente | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Foreldre** | | | |
| Personopplysninger om forelder 1 | | | |
| Fornavn, mellomnavn | | Etternavn | |
| Adresse | Postnummer | | Poststed |
| Mobil | | | |
| Arbeidssted | Telefon arbeid | | E-post |
| Behov for tolk  ☐ Ja        ☐ Nei | | Hvilket språk: | |
| Personopplysninger om forelder 2 | | | |
| Fornavn, mellomnavn | | Etternavn | |
| Adresse | Postnummer | Poststed | |
| Mobil | | | |
| Arbeidssted | Telefon arbeid | | E-post |
| Behov for tolk  ☐ Ja        ☐ Nei | Hvilket språk: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnehage** | |
| Barnehage | Telefon |
| Pedagogisk leder | |
| Har PP-tjenesten vært konsultert i forkant av henvisningen?  ☐ Ja        ☐ Nei | Drøftet i ressursteam. Dato: |
| Hvem tok initiativ til henvisningen? | |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra Barnehagen** |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen. Når startet vanskene? |
| **Beskrivelse av barnet:**  Barnets sterke sider og interesser.        Barnehagens vurdering av hvor inkludert barnet er.        Hvordan fungerer barnet sosialt i barnehagen |
| Gi en beskrivelse av barnehagen: |
| Barnehagens helhetlige vurdering av barnets utvikling og trivsel: |
| Barnehagens systematiske vurderinger av barnets utvikling på aktuelle områder (kartleggingsskjemaer e.l): |
| Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal gjøre? |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift fra barnehagen** | |
| Sted | Dato |
| Underskrift pedagogisk leder | |
| Sted | Dato |
| Underskrift styrer | |
| **Samtykke til henvisningen fra foreldre** | |
| Sted | Dato |
| Underskrift forelder 1 | |
| Sted | Dato |
| Underskrift forelder 2 | |
|  | |

***Opplysninger fra foreldre fylles ut av foreldrene i samtale med pedagogisk leder og legges ved henvisningen kun dersom foresatte ønsker et slikt vedlegg.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger fra foreldre** | |
| Gi en kort beskrivelse av vanskene/ grunn for henvisningen: | |
| Beskriv barnets sterke sider: | |
| Når startet vanskene?           Årsrapport dersom barnet har hatt spesialpedagogisk hjelp tidligere: | |
| Særlige merknader i barnets utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdom/skader eller livshendelser): | |
| Fungerer synet normalt?  □ Ja  □ Nei | Fungerer hørsel normalt?  □ Ja  □ Nei |
| Eventuelt hvilken lege er konsultert når det gjelder syn/hørsel? | |
| Hvem består den nærmeste familie av til daglig: | |
| Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet: | |
| Har du/dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, sosial-/barneverntjenester eller andre)? Eventuelle rapporter legges ved henvisningen. | |
| Hva ønsker du/dere at PP-tjenesten skal gjøre: | |

***Opplysninger fra barn/barnesamtale fylles ut sammen med barnet og pedagogisk leder***

*I barnehage loven* **§ 3.*Barns rett til medvirkning og hensynet til barnets beste, står det følgende:***  
Barn i barnehagen har rett til å gi uttrykk for sitt syn på barnehagens daglige virksomhet og i saker som gjelder dem selv. Barn skal jevnlig få mulighet til aktiv deltakelse i planlegging og vurdering av barnehagens virksomhet. Barnets synspunkter skal tillegges vekt i samsvar med dets alder og modenhet. I alle handlinger og avgjørelser som gjelder barn i barnehagen, skal hva som er best for barnet, være et grunnleggende hensyn.

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra barnet** |
| Barnets beskrivelse hvordan han/hun har det i bhg (barnesamtale): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Samtykke til samarbeid** | | |
| ☐ Helsestasjon / skolehelsetjeneste  ☐ Barneverntjeneste  ☐ Psykiatritjeneste  ☐ Fastlege /spesialisttjeneste  ☐ Andre | | |
| Hvilke andre: | | |
| Sted | | Dato |
| Underskrift forelder 1 | | |
| Sted | Dato | |
| Underskrift forelder 2 | | |
| **Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig** | | |