|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE (PPT) | | | | | | | PPT-Meløy  Postadresse: Gammelveien 5, 8150 Ørnes  Besøksadresse: Storhammarn, 8150 Ørnes  Tlf. 75 71 07 80, Mob. 90 60 50 89 Fax. 75 71 07 81 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **HENVISNINGS**  **SKJEMA**  **for barn i barnehage** | | | | | | |
| FYLLES UT MED BLOKKBOKSTAVER! | | | | | | | Fylles ut av  PPT | | Mottatt dato: | | | | Saksnr: |
| **Gjelder:** | | | | | | | **KONFIDENSIELT** | | | | | | |
| Etternavn: | | | | | | | For og mellomnavn: | | | | | Født: | |
| Adresse: | | | | | | | Postnr og sted: | | | | | Tlf: | |
| Gutt Jente | Etnisk bakgrunn: | | | | | | Språk barnet bruker mest: | | | | | | |
| Fosterhjem – ansvarlig kommune | | | | | | | | | | | | | |
| **Foreldre/foresatte:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Mors navn:** | | | | | | Tlf. priv | | | | Mob. | Tlf arb. | | |
| Adresse: | | | | | | Postnr og sted: | | | | | | | |
| Biologisk mor  Fostermor  Adoptivmor | | Foreldreansvar  Daglig omsorg Samvær  Ikke kontakt | | | | Arbeidsted: | | | | | | | |
| Mors ev samboer/ektefelle: | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |
| **Fars navn:** | | | | | | Tlf. priv | | | | Mob. | Tlf arb. | | |
| Adresse: | | | | | | Postnr og sted: | | | | | | | |
| Biologisk far  Fosterfar  Adoptivfar | | Foreldreansvar  Daglig omsorg Samvær  Ikke kontakt | | | | Arbeidsted: | | | | | | | |
| Fars ev samboer/ektefelle: | | | | | | | |
| Behov for tolk | | | Hvilket språk? | | | | | Hvem tok initiativet til henvisningen? | | | | | |
| **Barnehage:** | | | | | | | | | | | | | |
| Navn: | | | | Avdeling: | | | | | | | | | |
| Adresse: | | | | Avd leder/pedagogisk leder/primær kontakt: | | | | | | | | | |
| OPPLYSNINGER FRA BARNEHAGEN | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **HENVISNINGSGRUNN: (Gi en konkret beskrivelse av vanskene)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **NÅR STARTET VANSKENE OG HVORDAN BLE DE OPPDAGET??** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **ANDRE INSTANSER BARNEHAGEN SAMARBEIDER MED:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **VEDLEGG** | | | | | | | | | | | | | | |
| Pedagogisk rapport- skal alltid vedlegges  Kopi av observasjonsskjema “alle med”  Skriftlige observasjoner(hvis tilgjengelige)  Kopi **Askeladden**(hvis tilgjengelig)  **.......................................................**  **.......................................................** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **HVA ØNSKER BARNEHAGEN AT PPT SKAL GJØRE I DENNE SAKEN?**   Kartlegging/utredning av vanskene  Konsultasjon/veiledning til lærer(e)  Bistand til utvikling av tiltak i barnehagen  Direkte hjelp til barnet  Sakkyndig vurdering  Annet, spesifiser: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Utfylt av:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Navn: | | | | | Funksjon: | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1. **Styrers underskrift:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Dato: | | | | | Underskrift: | | | | | | | | | |

OPPLYSNINGER FRA FORELDRE/FORESATTE

|  |
| --- |
| 1. **BESKRIV barnets problem/vansker slik dere ser det hjemme/bhg.** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **BESKRIV BARNETS STERKE SIDER:** |
|  |
|  |
| 1. **NÅR STARTET VANSKENE? HAR BARNET SØSKEN MED LIGNENDE VANSKER?** |
|  |
|  |
| **11A HADDE DITT BARN SPESIELLE UTFORDRINGER I FORHOLD TIL UTVIKLINGEN? (SVANGERSKAP, FØDSEL, SPISING, SOVING, MOTORIKK, SPRÅK OG FØLELSER?)** |
|  |
|  |
| **11B SYN-HØRSEL SKAL SJEKKES FØR HENVISNING.** |
| * Syn - sjekket dato: |
| * Hørsel – sjekket dato: |
| * Allergi eller andre sykdommer: |
| **12.HVEM BESTÅR DEN NÆRMESTE FAMILIE AV TIL DAGLIG?** |
|  |
|  |
|  |
| **13.HVA SER DERE HJELPER BARNET MED PROBLEMET HJEMME?** |
|  |
| **14.HAR DERE HATT KONTAKT MED HELSESØSTER, BUP, FYSIOTERAPAUT, SYKEHUS, BARNEVERN ETC. I FORBINDELSE MED PROBLEMENE** |
|  |
|  |
|  |
| **15A. DET GIS SAMTYKKE TIL AT PPT KAN** |
| Innlede samarbeid med barnehagen om barnet  Kartlegging/utredning av vanskene  Utføre veiledning/rådgiving til foreldre/foresatt  Gi direkte hjelp til barnet  Utarbeide sakkyndig vurdering  Annet spesifiser: |
| **15B. DET GIES SAMTYKKE TIL AT KOMMUNEN/BARNEHAGEN KAN** |
| Fatte enkeltvedtak om spesialundervisning (innvilgelse eller avslag) |
| **16.UTFYLLENDE OPPLYSNINGER. (legg ev. ved eget skriv)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **17.FORELDRES/FORESATTES UNDERSKRIFT:** |
| **Vi er kjent med opplysningene gitt i henvisningen og ev. vedlegg.**  **......................... ............................................................................................................**  **Dato Underskrift fra foreldre/foresatte** |

**PEDAGOGISK RAPPORT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FRA BARNEHAGE:** | | |
| **Vedlegg ifm. Henvisning til PPT-** | | |
| **Barnets navn:** | | Født: |
| **Rapporten skrevet av:** | | |
| 1. **Språklig fungering:** | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. **Fysisk, motorisk og sansemessig utvikling og fungering:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. **Lek, sosialt samspill og emosjonell fungering:** | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. **Konsentrasjon, oppmerksomhet/oppgaveorientering og utholdenhet:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. **Regulering og rytme i forhold til måltid, søvn og toalett:** | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. **Bemerkninger vedrørende hørsel, syn, sykdom eller spesielle hendelser i barnets liv:** | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. **Hvordan er vanskene og barnets ressurs kartlagt? Legg ved rapport/utredninger.** | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. **Hvilke tiltak har vært iverksatt i forhold til barnets vansker? Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse. Legg ved eventuelle evalueringsrapporter.** | | |
|  | | |
|  | | |
| 1. **Gi en beskrivelse av barnegruppen og barnehagemiljøet(gruppestørrelse, voksentetthet og stabilitet, kompetanse, lokaliteter, støy osv.) Hvilke faktorer tenker dere er positive for barnet og hva er negativ innvirkning:** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Vedlegg:** | **Datert:** | |

**PEDAGOGISK RAPPORT**

**MOMENTLISTE FOR PEDAGOGISK RAPPORT FRA BARNEHAGEN**

Dette er en momentliste/sjekkliste som hjelp/veiledning ved utarbeidelse av den pedagogiske rapporten.

Det er viktig at den pedagogiske rapporten belyser **både hva barnet strever med og hva barnet mestrer.**

Det er ønskelig at det blir sagt noe om alle **hovedpunktene**. Underpunktene i denne momentlisten er kun ment som veiledning til hva som kan være aktuelt å ta med.

(En del av momentene er hentet fra boken: I fokus, Obeservasjonsarbeid i barnehagen. Peik Gjøsund og Roar Huseby; NKS-Forlaget 2000)

1. **SPRÅKELIG FUNGERING**

FORSTÅELSE OG TALESPRÅK

* Forstår barnet vanlig samtale?
* Har barnet et språk som er i overensstemmelse med alderstrinnet?
* Har barnet godt ordforråd?
* Har barnet et språk som er tilpasset ulike situasjoner?
* Kan barnet uttrykke seg tilfredsstillende også når det skal gjøre rede for sammensatte forhold?
* I hvilken grad uttrykker barnet seg i hele setninger?
* Benytter det ofte adjektiver, adverb og preposisjoner når det former setninger?
* Uttrykker barnet følelser i den de sier?
* Tar barnet generelt del i å snakke situasjoner?
* Er barnet flink til eller glad i å fortelle?
* Har barnet evne til å lytte og til å la samtalen få utvikle seg i tak med innspill fra andre?
* Er barnet i stand til å uttrykke egne meninger på en god måte?
* Har barnet en variert uttrykksmåte, eller henger det fast i bestemt ordmønster, for eks. ved innledningen eller avslutningen av et utsagn?
* Har barnet noen form for uttalefeil(alderen tatt i betraktning)?
* Snakker barnet flytende eller usammenhengende?
* Er stemmen monoton eller livfull? Uttrykker det skiftende sinnsstemninger?
* Har barnet kontroll over stemmevolum og stemmehøyde(frekvensområde)?

1. **FYSISK, MOTORISK OG SANSEMESSIG UTVIKLING OG FUNGERING:**

* Praktiske ferdigheter /selvhjelpferdigheter
* Finmotorikk
* Grovmotorikk
* Koordinering
* Kroppsholdning, balanse, stødighet og presisjon.
* Styrke
* Kroppskontroll, bevegelser, mykhet, tempo
* Kroppsbevissthet
* Tegn på vansker med syn eller hørsel?

1. **LEK, SOSIALT SAMSPILL OG EMOSJONELL FUNGERING**

**3a. LEK**

* Hvilke leker og aktiviteter tar barnet del i?
* Hvordan settes disse aktivitetene i gang, og hvordan utvikler de seg?
* Hvor lenge holder barnet ut i en aktivitet, og hvordan avsluttes den?
* Hva er det som trekker barnet til aktivitetene? Er det samvær med andre, sansemessig opplevelser, problemløsning, kreative uttrykksmuligheter?
* Foretrekker barnet å leke alene eller bare noen få deltakere?
* Hvordan snakker barnet når det leker?
* Hvilke roller foretrekker barnet(for eks. hun, baby, mor, far, kriger)?
* Er barnet villig til å prøve nye ting i leken, eller går det mest i ett spor?
* Har barnet spesielle evner eller forutsetninger i leken?
* Kan barnet fungere som leder under en lek? Hvordan fungerer barnet ev. i den rollen?

**3b. SAMSPILL MED ANDRE BARN:**

* Kontakter barnet andre barn, og i tilfelle hvordan?
* Kontakter barnet bare spesielle barn? Hvor bred er kontaktflaten?
* Hvordan reagerer barnet på andre barns kontaktforsøk?
* Er barnet tilskuer eller deltaker i lek?
* Hva slags grupperolle har barnet under lek?
* Viser barnet tegn til å være enerådende eller redd og underkaster seg sosialt?
* Er barnet istand til å gi og motta?
* Viser barnet generelt modenhet eller umodenhet i sitt samvær med andre barn?
* Tar barnet hensyn til andre barn?

**3c. SAMSPILL MED VOKSNE**

* Har barnet en grunnleggende tillit eller mistillit til voksne?
* Henvender barnet seg til alle voksne eller bare til noen ganske få?
* Søker barnet de voksnes nærhet i påfallende stor grad?
* Hvordan oppfører barnet seg når det er sammen med voksne, virker det veltilpasset, vennlig, klengete, krevende. Engstelig, trassig, uberegnelig?
* Søker barnet omsorg og trøst, eller avviser det de voksnes omsorg?
* Hvordan reagerer barnet på grenser?
* Virker barnet generelt modent eller umodent i samvær med voksne?

**3d. EMOSJONELL FUNGERING:**

* Hvordan er barnets følelsesmessige reaksjoner? Hvordan og i hvilke situasjoner viser barnet for eks. glede, sinne, tristhet, gråt, usikkerhet, frykt eller entusiasme?
* Hvordan er barnets generelle kontroll over følelsene? For mye, for lite eller middels kontroll?
* I hvilken grad uttrykker barnet følelser gjennom mimikk og kroppsspråk, språklig uttrykk, lek?

1. **KONSENTRASJON, OPPMERKSOMHET/OPPGAVEORIENTERING OG UTHOLDENHET**

* Hvilke interesse har barnet for ulike typer oppgaver eller aktiviteter?
* Hvilke interesser har barnet for ulike typer arbeidsformer?
* Hvordan er evnen til selvstendighet og initiativ?
* Hvordan er oppgaveinnstillingen til ulike aktiviteter i løpet av dagen?
* Evnen til å innrette seg etter regler og beskjeder?
* Hvilken betydning har forutgående forklaring, ulike tilnærminger til instruksjon/veiledning?
* Hvilken betydning av voksnes kontroll over ulike aktiviteter?
* Hvordan virker hendelser i barnegruppen og andre barns aktiviteter inn på barnet?
* Hvilke rolle spiller motivasjon, og hva holder barnet i gang med aktiviteter?
* Hvilken virkning har samarbeid med andre barn på oppgaveorientering og konsentrasjon?
* Finnes det bestemte heldige og mindre heldige konstellasjoner når barnet skal arbeide sammen med andre barn?

1. **REGULERING OG RYTME I FORHOLD TIL MÅLTID, SØVN, TOALETT**

(kan ev. fylles ut i samarbeid med foresatte. Spesifiser i så fall hva som omhandler hjemmesituasjonen og hva som er fremtredende i barnehagen.)

1. **BEMERKNINGER VEDRØRENDE HØRSEL, SYN, SYKDOM ELLER SPESIELLE HENDELSER I BARNETS LIV.** (kan ev. fylles ut i samarbeid med foresatte. Spesifiser i så fall hva som omhandler hjemmesituasjonen og hva som er fremtredende i barnehagen.)
2. **HVORDAN ER VANSKENE OG BARNETS RESSURSER KARTLAGT? LEGG VED RAPPORTER/UTREDNINGER!**
3. **Hvilke tiltak har vært iverksatt i forhold til barnets vansker? Gi en beskrivelse av omfang og effekt av disse. Legg ved eventuelle evalueringsrapporter!**
4. **Gi en beskrivelse av barnegruppen og barnehagemiljøet(gruppestørrelse, voksentetthet og stabilitet, kompetanse, lokaliteter, støy osv.) Hvilke faktorer tenker dere er positive for barnet og hva er negativ innvirkning:**