Henvisning til PP-tjenesten - barnehage

**Pedagogisk psykologisk tjeneste er hjemlet i barnehageloven § 33.**

*PPT er sakkyndig instans i saker om spesialpedagogisk hjelp og skal sørge for at det blir utarbeidet lovpålagte sakkyndige vurderinger.*

Ved henvisning kan en forvente tilbakemelding fra PPT om videre saksgang innen 2 uker.

Det følger av forvaltningsloven § 11a at saken skal avgjøres uten ugrunnet opphold. Rimelig saksbehandlingstid fra henvisning om sakkyndig vurdering til vedtak regnes å være innen 3 mnd.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryss av** | **Hvilke tjenester ønsker dere av PPT?** | | | |
|  | **Veiledning knyttet til enkeltbarn med særlige behov – innenfor det ordinære barnehagetilbudet** | | | |
|  | **Sakkyndig vurdering av behov for spesialpedagogisk hjelp** | | | |
|  | **Barnet har spesialpedagogisk hjelp og trenger en ny vurdering av behov for neste barnehageår** | | | |
|  | fra og med neste barnehageeår |  | pga endret behov hos barnet |
|  | Annet, beskriv | | | |
|  | Fyll inn når og med hvem saken ble drøftet med PPT | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barn** | | | | | | | | | | |
| Etternavn: | | | | Mellomnavn: | | | Fornavn: | | | Født: |
| Jente |  | Gutt |  | Annet |  | | Nasjonalitet: | | Morsmål: | |
| Behov for tolk: | | | | | | | Språk: | | | |
| Adresse: | | | | | | | | | | Tlf: |
| Postnr: | | | | Poststed: | | | | | | |
| **Foresatte** | | | | | | | | | | |
| Etternavn: | | | | Mellomnavn: | | | Fornavn: | Relasjon: | | |
| Adresse: | | | | | | | Tlf: | E-post: | | |
| Postnr: | | | | Poststed: | | | | | | |
| Etternavn: | | | | Mellomnavn: | | | Fornavn: | Relasjon: | | |
| Adresse: | | | | | | | Tlf: | E-post: | | |
| Postnr: | | | | Poststed: | | | | | | |
| Foreldreansvar (sett kryss):  Begge Mor alene Far alene | | | | | | Daglig omsorg/barnet bor hos (sett kryss):  Begge Mor alene Far alene | | | | |
| Evnt annen med foreldreansvar, fyll inn navn og adresse her: | | | | | | | | | | |
| Søsken (antall og fødselsår): | | | | | | | | | | |
| **Barnehage/andre som har samarbeidet om henvisningen** | | | | | | | | | | |
| Organisasjon: | | | | | | | | | | |
| Kontaktperson: | | | | | | | Stilling: | | | |
| Telefon: | | | | | | | E-post: | | | |
| **Vedlegg til henvisning** | | | | | | | | | | |
|  | Når barnehage henviser sammen med foresatte, skal det alltid legges ved pedagogisk rapport.  Dersom foresatte henviser på egenhånd eller sammen med andre (f. eks helse), vil PPT innhente pedagogisk rapport fra barnehage/skole. | | | | | | | | | |
|  | Dersom andre instanser har anbefalt/eller er involvert i henvisning til PPT, skal det legges ved en vurdering fra relevant instans. | | | | | | | | | |
|  | Dersom barnet har hatt spesialpedagogisk hjelp/spesialundervisning skal det legges ved årsrapport. | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hva ønskes det hjelp til fra PP-tjenesten, beskriv med ord hovedbekymringen rundt barnet?** | |
|  | |
| Underskrift fra henvisende instans: (styrer barnehage) | Dato: |
| **Utfyllende informasjon fra foresatte** | |
|  | |

|  |
| --- |
| Jeg/vi samtykker til at PPT innhenter relevante opplysninger om …………….. (barnets navn) fra, og evnt samarbeider med følgende instanser i utredningsperioden.  (Kryss av for relevante instanser) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Barnehage/skole |  | Familieteam i kommunen |
| Helsestasjonen |  | Barnevernstjenesten |
| Helse og omsorgsforvaltningen |  | Fastlege/Sykehus |
| Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk |  | Habiliteringstjenesten for barn og unge |
| Statped |  | Andre: |
| Underskrift foresatte | Underskrift foresatte | |
| **NB: Begge foresatte med foreldreansvar må skrive under. Foresatte har rett til når som helst å trekke tilbake samtykket.** | | |