Henvisningsskjema - tilmelding PPT (førskolebarn)

**Barnehageloven § 19a.** Rett til spesialpedagogisk hjelp (ledd 1-4).

Barn under opplæringspliktig alder har rett til spesialpedagogisk hjelp dersom de har særlig behov for det. Dette gjelder uavhengig av om de går i barnehage. Formålet med spesialpedagogisk hjelp er å gi barn tidlig hjelp og støtte i utvikling og læring av for eksempel språklige og sosiale ferdigheter. Spesialpedagogisk hjelp kan gis til barnet individuelt eller i gruppe. Hjelpen skal omfatte tilbud om foreldrerådgivning. Kommunen skal oppfylle retten til spesialpedagogisk hjelp for barn bosatt i kommunen.

**Barnehageloven § 19b.** Samarbeid med barnets foreldre (ledd 1-2).

Før det blir utarbeidet en sakkyndig vurdering og fattet vedtak om spesialpedagogisk hjelp, skal det innhentes samtykke fra barnets foreldre. Foreldrene har rett til å gjøre seg kjent med innholdet i den sakkyndige vurderingen og til å uttale seg før det fattes vedtak. Tilbudet om spesialpedagogisk hjelp skal så langt som mulig utformes i samarbeid med barnet og barnets foreldre, og det skal legges stor vekt på deres syn.

**Barnehageloven § 19c.** Pedagogisk-psykologisk tjeneste (ledd 1-2).

Kommunens pedagogisk-psykologiske tjeneste er sakkyndig instans i saker om spesialpedagogisk hjelp. Den pedagogisk-psykologiske tjenesten skal sørge for at det blir utarbeidet lovpålagte sakkyndige vurderinger.

Den pedagogisk-psykologiske tjenesten skal bistå barnehagen i arbeidet med kompetanse- og organisasjonsutvikling for å tilrettelegge barnehagetilbudet for barn med særlige behov.

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn** |  |
| **Adresse** |  |
| **Fødselsdato** |  |
| **Avdeling** |  |
| **Barnehage** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Foresattes navn** |  | Adresse |  |
| Tlf |  |
| E-post |  |
| **Foresattes navn** |  | Adresse |  |
| Tlf |  |
| E-post |  |
| **Omsorgssituasjon** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Morsmål (beskriv):** | **Behov for tolketjeneste (kryss av):**  **JA  NEI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnet er henvist av:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kort beskrivelse av utfordringene** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beskriv hva det ønskes bistand til** |  |

**Saksopplysning: Er det foretatt syns- og/eller hørselstest?**

**Syn:** Ja  Nei  **Hørsel:** Ja  Nei

Henvisningen er drøftet med barnehagemyndigheten i kommunen, jfr. rutinenes punkt 1.

**Foresattes samtykke:**

Jeg/vi samtykker til at barnet blir henvist til PPT for Ytre Namdal **(flere avkryssinger kan gjøres nedenfor når samtykke gis)**.

Jeg/vi samtykker til at fagfolk fra PPT kan samtale med vårt barn, kartlegge vansker og innhente opplysninger fra barnehage eller annen henvisende instans som helsestasjon, barnevern, BUP og habiliteringstjenesten.

Jeg/vi samtykker til at PPT foretar veiledning til personalet i barnehagen.

Jeg/vi samtykker til at det utarbeides en sakkyndig vurdering etter b.h.l § 19d.

Jeg/vi samtykker **IKKE** til at barnet blir henvist til PPT for Ytre Namdal.

|  |
| --- |
|  |
| Sted, dato |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foresatte

**Underskrift av henvisende instans før henvisningen sendes:**

|  |
| --- |
|  |
| Sted, dato |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pedagogisk leder/annen henviser Styrer

Vedlegg: 1. Gjennomførte tiltak og evaluering av disse ved vurderinger av barns behov for spesialpedagogisk hjelp.

2. Pedagogisk rapport