



Henvisning til Flekkefjord PPT – barnehage

Informasjon om henviser (fylles ikke ut dersom det er foreldre som henviser selv)		
Instans:	Org.nr for digital post:	
Adresse:	Postnummer/poststed:	
Kontaktperson:	E-post:	Telefon:

Henvisning gjelder		
Fødselsnummer 11 sifre:	Fornavn, mellomnavn:	Etternavn:
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Nasjonalitet:	Morsmål:	Eventuell botid i Norge:

Opplysninger om de som har den daglige omsorgen for barnet		
Personopplysninger om foresatt 1		
Fødselsnummer 11 sifre:	Fornavn, mellomnavn:	Etternavn:
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Mobil/telefon hjem:	Telefon arbeid:	E-post:
Har foreldreansvar: ☐ Ja ☐ Nei	Behov for tolk: ☐ Ja ☐ Nei	Hvilket språk:
Personopplysninger om foresatt 2		
Fødselsnummer 11 sifre:	Fornavn, mellomnavn:	Etternavn:
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Mobil/telefon hjem:	Telefon arbeid:	E-post:
Har foreldreansvar: ☐ Ja ☐ Nei	Behov for tolk: ☐ Ja ☐ Nei	Hvilket språk:

Omsorgssituasjon	
☐ Bor hos begge foreldre ☐ Fast bosted hos mor ☐ Fast bosted hos far ☐ Delt bosted hos mor og far	☐ Fosterhjem ☐ Institusjon ☐ Annet, eventuelt fyll ut øvrig informasjon:

Informasjon om barnehage		
Barnehage:	Avd:	Pedagogisk leder: (Telefon):
Har PPT eller pedagogisk team vært konsultert før henvisningen? ☐ Ja ☐ Nei	Eventuelt med hvem og når?	Tiltaksplan (jf. BTI handlingsveileder) ☐ Utarbeidet ☐ Evaluert



Henvisningsgrunn

- | | |
|---|---|
| ☐ Utfordringer knyttet til språk/kommunikasjon/tale | ☐ Utfordringer knyttet til læring |
| ☐ Utfordringer knyttet til konsentrasjon og aktivitetsnivå | ☐ Utfordringer knyttet til syn/hørsel |
| ☐ Sammensatte vansker | ☐ Utfordringer knyttet til motorikk |
| ☐ Utfordringer knyttet til samspill og regulering | ☐ Annet: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

Hva ønsker dere at PP-tjenesten (PPT) skal bidra med?

- | | |
|--|---|
| ☐ Kartlegging/utredning | ☐ Annet: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| ☐ Veiledning | |
| ☐ Oppfølging fra Statped | |
| ☐ Hjelp til språk/talevansker (logoped) | |

Samtykke til henvisningen

For at PP-tjenesten skal kunne behandle henvisningen så er det nødvendig med samtykke fra foreldre. I de tilfeller hvor foreldrene bor hver for seg, er det tilstrekkelig at bostedsforelderens samtykker til at det settes i gang sakkyndig utredning, dvs. en henvisning til PPT. Jf. Lov om barnehager (barnehageloven) <https://lovdata.no/lov/2005-06-17-64/§31>

Samtykke skal være frivillig og det kan til enhver tid trekkes tilbake. Et samtykke innebærer både et samtykke til at barnet blir henvist PPT og at personopplysningene i dette skjema blir oppbevart av PPT.

Ja Nei

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| ☐ | ☐ | Jeg/vi samtykker til at denne henvisningen sendes Flekkefjord PPT |
| ☐ | ☐ | Jeg/vi samtykker til at personopplysningene i dette skjema kan lagres av Flekkefjord PPT |
| ☐ | ☐ | Jeg/vi samtykker til at ved re-henvisning eller ved bytte av saksbehandler så kan ny saksbehandler gis tilgang til tidligere lagret informasjon om barnet |
| ☐ | ☐ | Jeg/vi samtykker til at nødvendig informasjon kan utveksles mellom barnehage og Flekkefjord PPT |
| ☐ | ☐ | Jeg/vi samtykker til at nødvendig informasjon kan utveksles med helsestasjonen |
| ☐ | ☐ | Jeg/vi samtykker til at Flekkefjord PPT kan sende ut SMS med påminnelse om avtale |

Sted/dato

Underskrift foresatt 1

Sted/dato

Underskrift foresatt 2

Underskrift fra henvisende instans

Navn på styrer/ leder

Sted/dato

Underskrift styrer/ leder

Rutine for videre behandling hos PPT

Det er en generell forventning at saken først har blitt fulgt opp i tråd med [BTI handlingsveileder](#). Det er særlig viktig at behov for medvirkning fra foresatte og barnet, og oppfølging i pedagogisk team er ivarettatt. Dokumentasjon fra arbeid i pedagogisk team, tiltaksplan med tilhørende evaluering, samt avtalt kartlegging vedlegges henvisningen.