



## ENEBAKK KOMMUNE

### Kultur, oppvekst og skole

Pedagogisk-Psykologisk tjeneste (PPT)

#### Sjekkliste til bruk ved henvisning/rehenviSning til EnebaKK PPT

*EnebaKK PPT sender saker i retur til barnehager/skoler når innsendte papirer er mangelfulle og/eller ikke gir tilstrekkelig og nødvendig informasjon.*

Henvist/rehenvist sak vedrørende \_\_\_\_\_ født \_\_\_\_\_

fra \_\_\_\_\_ barnehage

1 Underskrift fra foresatte

2 Underskrift fra styrer

3 Drøfting med PPT i forkant av henvisningen

Navn:

Dato:

4 Dokumentasjon av syn- og hørselstest

5 Beskrivelse av behovet for spesialpedagogisk hjelp/ fortsatt behov for spesialpedagogisk hjelp

6 Kartlegging

7 Kartlegging av barnets norskerferdigheter

Annet:

Dato: \_\_\_\_\_

Styrer: \_\_\_\_\_

Unntatt offentlighet, jfr. Offl. § 13, jft. Fvl. § 13

## Henvisning

<b>Fornavn</b>		<b>Etternavn</b>	
Fødselsnummer		Kjønn	
Adresse			
Barnehage		Avdeling	
Epost		Telefon	
Oppstart henvisende barnehage			

<b>Foresatt 1</b>	Fornavn	Etternavn			
Adresse			Telefon		
Epost			Mor	Far	Annet
Signatur					

<b>Foresatt 2</b>	Fornavn	Etternavn			
Adresse			Telefon		
Epost			Mor	Far	Annet
Signatur					

Foreldreansvar	Mor	Far	Annet		
Botype	Foreldrehjem	Delt foreldrehjem / %	Fosterhjem	Annet	
Behov for tolk	Nei	Ja	Språk:		

## Henvisningsgrunn

Veiledning angående barnegruppa <input type="checkbox"/>	Veiledning angående enkeltbarn <input type="checkbox"/>		
Psykososiale vansker			
Uro <input type="checkbox"/>	Passivitet <input type="checkbox"/>	Samhandling <input type="checkbox"/>	Oppmerksomhet <input type="checkbox"/>
Logopedi (se vedlegg)	Taleflyt <input type="checkbox"/>	Uttale <input type="checkbox"/>	Stemmevansker <input type="checkbox"/>
Språk: <input type="checkbox"/>	Annet:		

Postadresse  
Prestegårdsveien 4  
1912 Enebakk

Besøksadresse  
Prestegårdsveien 3  
Kirkebygda

Telefon: 64 99 21 71  
Internett: [www.enebakk.kommune.no](http://www.enebakk.kommune.no)  
Epost: [ppt@enebakk.kommune.no](mailto:ppt@enebakk.kommune.no)

Opplysninger fra barnehagen	
Gi en kort beskrivelse av vanskene/grunn for henvisningen	
Når startet vanskene?	
Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal bidra med?	

Andre opplysninger		
Synsundersøkelse	Undersøkelsesdato	Av
Hørselsundersøkelse	Undersøkelsesdato	Av
Diagnose		
Annet		
Samtaler med helsesøster/andre tiltak	Dato	Avsluttet <input type="checkbox"/>
Barneverntjenesten	Dato	Avsluttet <input type="checkbox"/>
Behandling/ utredning BUP	Dato	Avsluttet <input type="checkbox"/>
Fysio-/ ergoterapeut	Dato	Avsluttet <input type="checkbox"/>
Andre	Dato	Avsluttet <input type="checkbox"/>

Samtykkeerklæring	
Det samtykkes herved at instansene nedenfor uten hinder av taushetsplikten, kan innhente informasjon vedrørende barnet. Dette for å hjelpe barnet best mulig.	
<input type="checkbox"/> Helse Barn og Unge/skolehelsetjenesten	<input type="checkbox"/> Enhet for psykisk helsearbeid og rus
<input type="checkbox"/> Barneverntjenesten	<input type="checkbox"/> Fastlege
<input type="checkbox"/> Oppfølgingsteamet	<input type="checkbox"/> Spesialisthelsetjenesten
<input type="checkbox"/> Andre: _____	
Dato:	Signatur foresatt 1: Signatur foresatt 2:
Undertegnede kan senere opphøre samtykke skriftlig.	

Postadresse  
Prestegårdsveien 4  
1912 Enebakk

Besøksadresse  
Prestegårdsveien 3  
Kirkebygda

Telefon: 64 99 21 71  
Internett: [www.enebakk.kommune.no](http://www.enebakk.kommune.no)  
Epost: [ppt@enebakk.kommune.no](mailto:ppt@enebakk.kommune.no)

<b>Vedlagt kartlegging (sett kryss og dato)</b>		
IUP (ved rehenvisning)	Skal vedlegges	Dato:
TRAS		Dato:
Alle med		Dato:
Observasjonsskjema		Dato:
Annen kartlegging		Dato:
Legg ved kopi av resultatark med kort <i>vurdering</i> av kartleggingen (ikke hele kartleggingen)		

<b>Avdelingens ukeplan</b>				
Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag

<b>Barnets ukeplan (f.eks. logoped, spesialpedagogisk hjelp etc.)</b>				
<b>(Skriv spesialpedagog (SP), pedagog (P) og assistent (A))</b>				
Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag

Postadresse  
 Prestegårdsveien 4  
 1912 Enebakk

Besøksadresse  
 Prestegårdsveien 3  
 Kirkebygda

Telefon: 64 99 21 71  
 Internett: [www.enebakk.kommune.no](http://www.enebakk.kommune.no)  
 Epost: [ppt@enebakk.kommune.no](mailto:ppt@enebakk.kommune.no)

<b>Rapporten er utarbeidet av</b>		
Pedagogisk leder/pedagog Navn:	Dato:	Sign.
Styrer Navn:	Dato:	Sign.
<b>Kopi sendes foresatte</b>		

<b>Tilrettelegging i barnehagen</b>	
Hvilke tiltak har vært iverksatt for barnet og hvordan profiterte barnet på dette?	
Beskriv kort organisatoriske rammer rundt barnet (Antall barn, deltakelse i smågrupper o.l.)	

<b>Beskrivelse av barnet</b>	
(Beskriv både hva barnet mestrer og hva det strever med)	
<b>Språklig fungering</b>	
Verbalt språk - Ordforråd - Setningsoppbygging - Uttale  Språkforståelse - Fonologisk bevissthet  Kommunikasjonsferdigheter	

<b>Konsentrasjon og oppmerksomhet</b>	
<p>Evne til å opprettholde lek og aktivitet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- egenvalgt aktivitet</li> <li>- tilrettelagt aktivitet</li> </ul> <p>Evne til å starte og avslutte en aktivitet</p> <p>Evne til å motta beskjeder</p> <p>Mestring av overgangssituasjoner</p>	
<b>Motorikk</b>	
<p>Finmotorikk</p> <p>Grovmotorikk</p> <p>Kroppsbevissthet</p>	
<b>Selvstendighet-/selvhjelpsferdigheter</b>	
<p>Av – og påkledning</p> <p>Måltid</p>	



<b>Interesser/hobbyer</b>	
Hvilke interesser har barnet?	
Deltar barnet på aktiviteter?	

<b>Om barnets oppholdstid i barnehagen</b>	
Hvor mange dager i uken?	
Hvor mange timer pr. dag?	
Har barnet hatt fravær?	



<b>Vedlegg 1 Logoped Generelt</b>	
Henvist PPT? Henvisningsgrunn?	
Søsken eller foresatte med liknende vansker?	
Mange ørebetennelser?	
Astma/allergi?	
Språkutvikling?	
Er barnet motivert til å øve? -Sitte ved bordet?	
Får barnet kommentarer på egen kommunikasjon? Hvis ja, hvordan reagerer barnet?	
Hvordan er barnets fin- og grovmotorikk?	
Hva er gjort for å hjelpe barnet? -Effekt?	

<b>Uttalevansker</b>	
Hvilke(n) lyder(er) gjelder det?	
Hva erstatter barnet lyden(e) med/eller utelater lyden?  Eksempel	
Kan barnet uttale lyden(e) på noen måte? Alene, i starten, midten, slutten av et ord?  Hvis ja, benyttes den den i talen på noen måte? Hvor stor del av talen, prosentvis?	

Postadresse  
Prestegårdsveien 4  
1912 Enebakk

Besøksadresse  
Prestegårdsveien 3  
Kirkebygda

Telefon: 64 99 21 71  
Internett: [www.enebakk.kommune.no](http://www.enebakk.kommune.no)  
Epost: [ppt@enebakk.kommune.no](mailto:ppt@enebakk.kommune.no)

Kan barnet skille på nesten like ord i egen uttale, eller ved å peke?  DO- GOD, KU-TU, LUR-JUR	
Tygger barnet for eksempel mat på en påfallende måte eller noe annet som må bemerkes?	
Kan barnet rime, klappe, forstå sammensatte ord?	

### Taleflytsvansker

Virker barnet berørt? Hvis ja, hvordan?	
Får barnet kommentarer fra andre?	
Er det repetisjoner i ord? (k-k-k-kan)  Eller i lengre strekk? (kan du, kan du, kan du?)	
Virker det strevsomt for barnet å formidle seg? (blunker, strammer, ser bort, bytter ut ord)	
Lignende vansker i familien?	
Anstrengt pust?	
Har barnet opplevd noe store endringer den siste tiden?	
Hvordan forholder skole/barnehage seg til talebruddet?	

Postadresse  
Prestegårdsveien 4  
1912 Enebakk

Besøksadresse  
Prestegårdsveien 3  
Kirkebygda

Telefon: 64 99 21 71  
Internett: [www.enebakk.kommune.no](http://www.enebakk.kommune.no)  
Epost: [ppt@enebakk.kommune.no](mailto:ppt@enebakk.kommune.no)

Hvordan forholder foresatte seg til talebruddet?	
--	--

### Stemmevansker

Kvalitet på stemmen (hes, høy, lys, monoton, stemmeskifte?)	
Opplever barnet konkurranse om å si noe med søsken eller i barnehagen?	
Kan barnet oppleve stress i hverdagen?	
Er barnet spesielt verbalt?	

### Ved flerspråklighet

Hvor er barnet født?	
Hvilket språk snakkes hjemme?	
Hvor lenge har barnet bodd i Norge?	
Har andre reagert på barnets språk?	
Hvilket språk foretrekker barnet?	
Når begynte barnet i barnehage/skole?	
Er barnet eksponert for norsk andre steder enn i barnehage/skole?	
Får barnet hjelp fra andre instanser?	

**Send ved en nylig datert rapport fra Øre-nese-hals spesialist, og legg ved TRAS /Språk 6-16/relevant kartlegging.**

Postadresse  
Prestegårdsveien 4  
1912 Enebakk

Besøksadresse  
Prestegårdsveien 3  
Kirkebygda

Telefon: 64 99 21 71  
Internett: [www.enebakk.kommune.no](http://www.enebakk.kommune.no)  
Epost: [ppt@enebakk.kommune.no](mailto:ppt@enebakk.kommune.no)