For Barnehage:

Bestilling av DRØFTINGSMØTE

Drøftingsmøter gjennomføres torsdager i tidsrommet 12 til 15. Tidspunkt og sted bekreftes i innkalling.

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn: | Fødselnummer: |
| Foresatt 1: | Fødselnummer: |
| Foresatt 2: | Fødselnummer: |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnehage: | Kontaktperson: |
| Tlf: | E-post: |

* Samtaler med foreldre gjennomført før drøftingsmøtet (oftest i forbindelse med kartlegging og avtalte/evaluerte tiltak).
* Kartlegging er gjennomført (Tras, Alle med, Mio). Tas også med til møtet.
* Tiltak etter kartlegging, og evaluering av disse er gjennomført.
* Er syn og hørsel undersøkt på rutinemessig kontroll? (oftest på sykeshus v. fødsel, eller ved 4 års kontroll). Resultat:

**Agenda for drøftingsmøtet:**

Drøftingsmøtet kan benyttes for å drøfte bekymring for et barn, motta veiledning fra PP-tjenesten og hjelp til å justere tiltak i barnehage og/eller i hjemmet. Dersom en barnehage ønsker å drøfte en henvisning til PP-tjenesten, bør samtlige punkt (over) være gjennomført og evaluert etter en tiltaksperiode.

**Bakgrunn for møtet:**

Barnehagens beskrivelse av problemstilling:

Foreldres og barnets opplevelse av problemstillingen (fra samtale med barn og foreldre):

Evaluering av igangsatte tiltak:

Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal bidra med?

Henvist eller drøftet med PPT tidligere:

* Ja, dato:
* Nei

Andre instanser som er eller har vært inne i saken:

**Hvem møter til drøftingsmøtet?**

Fra barnehage:

x

Fra skole (ved skolestart):

Foresatte:

Helsesykepleier:

Andre:

Ved behov for tolk må barnehagen bestille dette. Dersom møtet gjelder overgang til skole inviteres skolen med til møtet.

Dato: Bestiller:

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

Elektronisk signert

Sendes til PP-tjenesten, med kopi til foresatte. PP-tjenesten sender innkalling til møtet.