**Indstilling til Pædagogisk Psykologisk Rådgivning**

**Ansøgning om bistand af:**

Tale-hørekonsulent: [ ]  Psykolog: [ ]  Fysio- eller ergoterapeut: [ ]

**Forbeholdt PPR:**

|  |
| --- |
| Modtaget i PPR dato:  |
| Har barnet tidligere været henvist til PPR? | I givet fald hvornår? |

**Barnet/den unge:**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Cpr. nr.: |
| Adresse: | Tlf. nr.: |
| Postnr. og by: | E-mailadr: |

**Forældrene:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mors navn: | Cpr. nr.: |
| Adresse: | Tlf. nr.: |
| Postnr. og by: | E-mailadr: |

|  |  |
| --- | --- |
| Fars navn: | Cpr. nr.: |
| Adresse: | Tlf. nr.: |
| Postnr. og by: | E-mailadr.: |

**Forældremyndighedsindehaver:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ForældremyndighedSæt x | Mor | Far  | Fælles |

**Daginstitution/Skole/Klasse:**

|  |
| --- |
| Skole/daginstitution: |
| Kontaktperson/klasselærer: | Klasse: |
| Tlf.: | Email. adr. |

**Sprog:**

|  |  |
| --- | --- |
| Sprog i hjemmet: | Hvis barnet er to-sproget. Hvilket sprog er barnet bedst til? |

**Oplysninger om helbred mv. (forældrene udfylder):**

|  |
| --- |
| Fødsel (vægt, længde, uge): |
| Kroniske sygdomme: |
| Navn på sundhedsplejerske: |
| Navn på egen læge: |
| Har barnet været undersøgt af speciallæge (f.eks. øre eller øjenlæge):Hvis ja, hvornår og for hvad? |
| Hvor er barnet blevet passet tidligere? |

**Forældrenes beskrivelse:**

|  |
| --- |
| Hvordan oplever I barnets vanskeligheder? |
| Hvad mener I er jeres barns stærke og svage sider? |
| Hvilke aftaler er der truffet mellem skole/institution og jer? |

**Beskrivelse af aktuel problemstilling (lærere, pædagoger):**

|  |
| --- |
| Hvad er den aktuelle problemstilling? |
| Hvordan og i hvilke situationer viser problemstillingen sig? |
| Hvor længe har det aktuelle problem stået på? |

**Handleplan og andre aftaler:**

|  |
| --- |
| Hvad har lærerne/lærerteamet/pædagogerne selv gjort for at afhjælpe vanskelighederne i forhold til nedenstående punkter?1. Samarbejde mellem skole/daginstitution og hjemmet (f.eks. hvad er handleplanen, hvilke beslutninger er truffet?):2. Undervisningstilrettelæggelse(f.eks. undervisningsdifferentiering, holddannelse, hjælpelærer el. lign, særlige uv-materialer, etc.): 3. Pædagogik (f.eks. stram eller løs styring, anerkendende eller adfærdsregulerende pædagogik, belønningspædagogik, brug af kat-kassen, etc): |
| Hvilke aftaler er indgået på klassekonference/i teamet med skolens eller daginstitutionens ledelse? |
| Datoer for sidste konference/møde: |
| Handleplan for barnet skal vedlægges. Udarbejdet af: Dato:  |

**Beskrivelse af barnets ressourcer (lærere og pædagoger):**

|  |
| --- |
| Hvad er barnet god til (stærke sider, kompetencer, potentialer)? |
| Hvilke former for undervisningsdifferentiering, undervisningstilrettelæggelse, pædagogik eller sprogstimulerende indsatser, el. lign. har barnet profiteret af? |
| Andre relevante personers vurdering af barnets behov og vanskeligheder? (f.eks. SFO personale) |

|  |
| --- |
| **Videregivelse og indhentning af oplysninger**:Ved underskrift på denne indstilling gives tilladelse til, at PPR kan videregive eller indhente relevante oplysninger i barnets sag til og fra daginstitutions- eller folkeskoleområdet samt øvrige relevante samarbejdsparter, f.eks. hospital. Samtykket kan til en hver tid trækkes tilbage.I Brøndby Kommune har vi fokus på at beskytte de personoplysninger, vi har om dig. Du kan læse mere om Brøndby Kommunes Privatlivs- og databeskyttelsespolitik på hjemmesiden, www.brøndby.dk |

**Underskrifter:**

|  |
| --- |
| Skolens eller daginstitutionens ledelse:Dato: |
| **Forældremyndighedsindehaver(es) underskrift(er):**Navn:Underskrift:Tlf.:Mobiltlf.:Dato:Navn:Underskrift:Tlf.:Mobiltlf.:Dato: |

**Revideret august 2018/ys**