**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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Forældremyndighed  Sæt 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**