



Udfyldes af PPR/Familiehuset	
Årsag	
Visiteret til	
Dato	
Omvis. / medvis.	

Børn og Læring

Indstillingsskema til PPR fra institution

Udfyldes af dagtilbuddet i samråd med forældre og sendes til ppr@stevns.dk eller i papirform til PPR, Bjælkerupvej 32, 4660 St Heddinge.

OBS! Hvis der er bekymring for barnets trivsel uden for institutionen, bedes du/I kontakte modtageteamet (tlf. 51 23 48 82 eller modtageteam@stevns.dk / sikkerpost@stevns.dk) eller fremsende en underretning.

Barnets navn:	Cpr.nr.:
Adresse:	Tlf.nr.:
Dagtilbud:	Stue:
Kontaktperson / pædagog:	Tlf.nr.:

Indstiller:	Dato:
--------------------	--------------

Mor:	Tlf.nr.:	Mobil:
Adresse:	Mail:	
Far:	Tlf.nr.:	Mobil:
Adresse:	Mail:	

Er forældrene skilt? (Sæt kryds)	Ja	Nej
Søskende: (navn + alder)		

Har problemstillingen været drøftet på et distriktsmøde? (Sæt kryds)	Ja:	Nej:
Hvis ja - hvilke tiltag blev aftalt?		
Hvis nej - hvorfor ikke?		

Hvordan viser vanskelighederne sig? Beskriv forskellige situationer:

--

Hvor længe har vanskelighederne stået på:

--

Skoleparathed:

--

Beskriv situationer, hvor barnet fungerer godt:

--

Udfyldes af institutionen: Hvilke tiltag har været sat i værk i forhold til barnet og familien:

	Udvidet forældresamarbejde
Beskriv indsatsen og beskriv også varighed, omfang, plan og effekt:	
	Støttetimer (f.eks. enkeltstøtte til barnet)
Beskriv indsatsen og beskriv også varighed, omfang, plan og effekt:	
	Supplerende tiltag (f.eks. timer til sprogstimulering, TOPI-profil, kompetencehjulet)
Beskriv og/eller vedhæft indsatsen og beskriv også varighed, omfang, plan og effekt:	

Hvad er det overordnede mål med denne indstilling:

--

Hvilke ønsker og forventninger har I til PPR:**Udfyldes af daginstitutionen:**

	Vi ønsker rådgivning og/eller sparring til det pædagogiske arbejde med barnet
	Vi ønsker specialpædagogisk bistand (f.eks. tale/sprogvanskeligheder, specialgruppeplads m.m.)
	Vi er alvorligt bekymrede for barnets trivsel i institutionen

Obs! Støttetimer til institutionen skal der søges om via et andet skema.

Eventuelt øvrige samarbejdspersoner tilknyttet familien:

--

Eventuelle øvrige tiltag:

--

Eventuelle bemærkninger fra indstiller og/eller forældre:

--

Udfyldes af institutionen

Indstillers navn:	
Dato:	Indstillers underskrift:
Områdeleders navn:	
Dato:	Områdeleders underskrift: (hvis institution henviser)

Udfyldes af forældrene

Dato:	Forældres underskrift:
-------	------------------------

Samtykkeerklæring

For udveksling af oplysninger mellem PPR/Familiehuset og skole/institution og sagsbehandler i Center Børn & Læring

For at vi bedst muligt kan vurdere dit barns behov og give den bedst mulige støtte er det vigtigt, at vi kan udveksle relevante oplysninger med skolen/institutionen og eventuel sagsbehandler i Center Børn & Læring.

Udveksling af oplysninger med skole/institution:

Undertegnede:

bekræfter hermed, at jeg giver tilladelse til, at PPR/Familiehuset må udveksle relevante oplysninger med skolen/institutionen.

Udveksling af oplysninger med Center Børn & Læring:

Hvis der er en sag i Stevn Kommunes Center for Børn & Læring, giver jeg samtykke til, at PPR/Familiehuset må udveksle relevante oplysninger med sagsbehandleren på sagen (sæt kryds):

Ifølge databeskyttelsesforordningen og forvaltningsloven skal du som forældremyndighedsindehaver som udgangspunkt give samtykke til at personlige og personfølsomme oplysninger må deles. Det skriftlige samtykke skal sikre, at du ved, hvem der kan blive udvekslet oplysninger mellem. Det er kun oplysninger, der er relevante for sagsbehandlingen, der må udveksles. De medarbejdere der udveksler oplysninger, har tavshedspligt i forhold til oplysningerne.

Samtykket bortfalder automatisk, når formålet er nået eller senest 1 år fra du har skrevet under på indstillingen.

Du kan dog til enhver tid trække dit samtykke tilbage ved at henvende dig til PPR/Familiehuset.

Underskrift

Dato:	Forældres underskrift:
-------	------------------------