**Indstilling til specialpædagogisk bistand eller specialskole ved overgangen fra dagtilbud til skole.**

**Skoleår:**

**Udfyldes af faglig pædagogisk leder af børnehuset i samarbejde med forældremyndighedsinde-haverne eller anbringelseskommune/plejefamilie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Barnets for- og efternavn: | | Cpr.nr.: |
| Adresse: | Postnr.: | By: |
| Mors for- og efternavn: | Cpr.nr.: | Telefon nr.: |
| Adresse: | Postnr.: | By: |
| Fars for- og efternavn: | Cpr.nr.: | Telefon nr.: |
| Adresse: | Postnr. | By: |

Hvis barnet er anbragt skal nedenstående felter udfyldes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Plejemors for- og efternavn: | Cpr.nr.: | Telefon nr.: |
| Plejefars for- og efternavn: | Cpr.nr: | Telefon nr.: |
| Adresse: | Postnr.: | By: |
| Anbringelseskommune: | Plejefamiliens kontaktperson i anbringelseskommunen: | Telefon nr. til kommunen: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hvem har forældremyndigheden? | Mor: | Far: | Barnet er anbragt: |
| Hvem bor barnet hos: | Mor: | Far: | Plejefamilie: |

|  |  |
| --- | --- |
| Hvilket dagtilbud går barnet i: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hvilken skole er barnets distriktsskole: |  |

#### Hovedårsag til indstillingen

|  |
| --- |
|  |

#### Udfordringer og behov

|  |
| --- |
| Beskrivelse af og i hvilke sammenhænge barnet har vanskeligheder: |

#### Barnets potentialer

|  |
| --- |
| Beskrivelse af barnets ressourcer: |
| I hvilke sammenhænge trives barnet: |

#### Supplerende oplysninger

|  |
| --- |
| F.eks.: Fritiden/interesser, særlige forhold i familien: |

**Hidtidige indsatser**

|  |
| --- |
| Hvordan er der arbejdet på at afhjælpe eller mindske barnets vanskeligheder og/eller tage hensyn til dem, og hvilke resultater har dette givet?  Udarbejd en kronologisk gennemgang af de indsatser, der har været iværksat:  (Periode/årstal, indsats, evaluering af indsats) |

**Vedlagt**

|  |
| --- |
| Handleplan (skal vedlægges) |

**Underskrift faglig pædagogisk leder af børnehuset**

|  |
| --- |
| Dato:    **----------------------------------------------------------------------**  Leders underskrift |

***Forældremyndighedsindehaverne er orientere om, at indstillingsskemaet videresendes til Pædagogisk Psykologisk Rådgivning samt skolen, hvorpå barnet er eller skal indskrives.***

**Udfyldes af PPR**

|  |
| --- |
| Oversigt over undersøgelser – både interne og eksterne: (kan evt. vedlægges som bilag)  *(Periode/årstal, intern/ekstern, undersøgelse/observationer)* |

|  |
| --- |
| Kort funktionsbeskrivelse af barnet samt konklusion på baggrund af de gennemførte undersøgelser: |

|  |
| --- |
| Anbefaling af relevant(e) støtteforanstaltning(er): *(form og indhold)* |

**Underskrift PPR-medarbejder**

|  |
| --- |
| Dato:    **----------------------------------------------------------------------**  Profession Underskriftmedarbejder |

**Partshøring**

**Uddybende kommentarer fra forældremyndighedsindehaverne**

|  |
| --- |
| Skriv teksten her |

|  |
| --- |
| Hvis der har været samarbejde med andre relevante instanser, såsom læge, hospital eller sagsbehandler, kan dette oplyses her:  (Eventuelle undersøgelser kan vedlægges som bilag). |

**Underskrift forældremyndighedsindehaverne**

|  |
| --- |
| Dato:    **----------------------------------------------------------------------**  Underskrift  **----------------------------------------------------------------------**  Underskrift |

Skolen, hvor jeres barn er indskrevet, har ansvaret for at vurdere om dit barns behov kan imødekommes inden for den almindelige undervisning. Hvis skolelederen skønner, dette ikke er muligt, fremsendes denne indstilling til det centrale vsisitationsudvalg.

**Skolen påtænker, at træffe følgende afgørelse**

|  |
| --- |
| Beskriv den påtænkte afgørelse |