**Nyvisitering**

**Indstilling til specialpædagogisk bistand eller specialskole**

**Skoleår:**

**Udfyldes af skolen i samarbejde med forældremyndighedsindehaverne eller anbringelseskommune/plejefamilie.**

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets/den unges for- og efternavn: | Cpr.nr.:  |
| Adresse:  | Postnr.: | By: |
| Mors for- og efternavn: | Cpr.nr.: | Telefonnr.: |
| 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/den unge er anbragt: |
| Hvem bor barnet/den unge hos: | Mor: | Far: | Plejefamilie: |

|  |  |
| --- | --- |
| Hvilken skole er barnet/den unge indmeldt på: |  |
| Klasselærenes for- og efternavn: |  |
| Klasse i indeværende skoleår: |  |

#### Hvilken skole har barnet/den unge gået på

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Skoleår/periode | Skole | Klassetrin |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | \* |

**\*Brug tap for at udvide med flere rækker**

#### Hovedårsag til indstillingen

|  |
| --- |
|  |

#### Udfordringer og behov

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

#### Barnets/den unges potentialer

|  |
| --- |
| Beskrivelse af barnets/den unges ressourcer:  |
| I hvilke sammenhænge trives barnet/den unge:  |

#### Supplerende oplysninger

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

**Hidtidige indsatser**

|  |
| --- |
| Hvordan er der arbejdet på at afhjælpe eller mindske barnets/den unges 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, indsatser, evaluering af indsats)* |

**Hvilke behov ligger udover nuværende handlemuligheder**

|  |
| --- |
|  |

**Inddragelse af barnet/den unge**

|  |
| --- |
| Beskrivelse af, hvordan barnet/den unge er blevet inddraget: |
| Beskrivelse af barnets/den unges perspektiv: |

**Evt. uddybende kommentarer fra skoleleder:**

|  |
| --- |
|  |

**Underskrift skoleleder:**

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

**Udfyldes af PPR**

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

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

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

**Underskrift PPR-medarbejder**

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

Visitationsudvalget i Center for Børn og Læring skal behandle indstillingen om visitering til specialskole/specialpædagogisk bistand, og træffe en afgørelse i sagen. Inden der træffes en endelig beslutning, har I som forældre ret til at blive partshørt, hvilket betyder, at I vil få mulighed for at udtale jer og komme med bemærkninger, inden afgørelsen bliver taget.

**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 |