

Velkommen

til et samarbejde med Pædagogisk Psykologisk Rådgivning i Skive Kommune (PPR).

PPR består af fysio- og ergoterapeuter, tale-hørekonsulenter, psykologer, matematik- og læsekonsulenter og tosprogsvejleder. Vi er inddelt i teams, som fast samarbejder med dit barns skole/dagtilbud.

I PPR møder vi både store og små problemstillinger. I samarbejdet med jer ønsker vi at have fokus på det, der er vigtigt for jer og for jeres barn. Det gør vi ved sammen at kigge på evner og ressourcer i og omkring barnet.

I PPR bidrager vi gerne med rådgivning og vejledning til de voksne omkring børn fra 0-18 år. Vi arbejder ud fra en forståelse af, at børns udvikling og trivsel bedst understøttes i det nære hverdagsliv med et godt læringsmiljø og gode relationer.

Når vi har modtaget samarbejdskontrakten, bruger vi jeres beskrivelser til at vurdere, hvilke faggrupper der er mest relevant til at indgå i samarbejdet med jer. Herefter modtager I forældre et brev i e-Boks med oplysninger om kontaktperson i PPR og om hvordan samarbejdet startes op.

I kan se frem til at blive inviteret til et møde på skole/dagtilbud. Her vil vi sammen beslutte, hvad de næste skridt skal være. Vi samarbejder indtil andet aftales.

Vi glæder os til samarbejdet og til at møde jer.

Venlige hilsner fra

Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, Skive Kommune

I kan læse mere om PPR på Skive Kommunes hjemmeside under Børn, Unge og Familie.



PPR's kerneopgave er at understøtte børn og unges muligheder for at deltage i lærende, udviklende og dannende fællesskaber.

Samarbejdskontrakt med Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR)



SKIVEKOMMUNE

Sendes til	Modtaget i PPR dato:
Pædagogisk Psykologisk Rådgivning Torvegade 10 7800 Skive Tlf.: 9915 5791 eller 9915 5500 ppr@skivekommune.dk	Initiativtager til indstillingen: Drøftet med PPR-medarbejder: Dato:

Barn

Navn:	Cpr.nr.:
Adresse:	
Søskende; navne, alder:	

Mor:

Far:

Cpr.nr.:	Cpr.nr.:
Navn:	Navn:
Adresse:	Adresse:
Tlf. privat/mobil:	Tlf. privat/mobil:
Arbejdssted tlf.:	Arbejdssted tlf.:
e-mail:	e-mail:
Har oprettet digital postkasse <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Har oprettet digital postkasse <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Forældremyndighed

Digital post

<input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Fælles	Digital post skal sendes til <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Begge
---	---

Såfremt barnet er tosproget oplyses tillige:

Nationalitet:	Ophold i Danmark antal år:
Hvilket sprog taler barnet? Ude:	Hjemme:

Dagpleje/daginstitution/skole

<input type="checkbox"/> Hjemmebarn	<input type="checkbox"/> Daginstitution	<input type="checkbox"/> Skole
<input type="checkbox"/> Dagpleje/sundhedspleje	Navn:	Navn:
Dagplejer		
Navn:	Stue:	Klasse:
Adr:	Kontaktperson:	Kontaktlærer:
Tlf:		
e-mail:	Tlf:	Tlf:
Dagplejepæd./Sundhedsplejer:	e-mail:	e-mail:
Navn:		

Baggrund for ønske om samarbejde med PPR
(Ny beskrivelse ved tillægsindstilling)

Orientering om behandling af personoplysninger

Når du har en sag hos Skive Kommune, vil Skive Kommune behandle nødvendige oplysninger om dig. Efter databeskyttelsesforordningen skal vi orientere dig om, at vi indsamler og registrerer oplysninger. Vi skal også orientere dig om de rettigheder, du har efter databeskyttelsesforordningen.

Du har ret til indsigt i de oplysninger, Skive Kommune behandler om dig, ret til at få urigtige oplysninger berigtiget eller slettet, ret til begrænsning af behandling, ret til indsigelse, ret til dataportabilitet samt ret til at klage over handlingerne.

Du kan læse mere om behandlingen af dine personoplysninger samt om dine rettigheder på www.skive.dk/borger/databeskyttelse.

Underskrift forældre:

Dato: _____	Dato: _____
Forældreunderskrift	Forældreunderskrift

Underskrift:

Dato: _____	Dato: _____
Indstillers underskrift	Lederens underskrift

Oplysninger om helbred, samtykkeerklæring mv. (udfyldes af forældrene i samarbejde med indstillere)



SKIVEKOMMUNE

Hjemmets læge:

Oplysninger om dit barn:

Komplikationer ved fødslen

Ja nej

hvis ja, hvilke:

Helbredstilstand i dag:

Sygdomme og helbred:

Alvorlige eller langvarige sygdomme

Ja nej

hvis ja, hvilke:

Kronisk sygdom

Ja nej

hvis ja, hvilke:

Er der særlige forholdsregler

Ja nej

hvis ja, hvilke:

Forhold, der kan bevirke psykisk belastning?

Ja nej

Hvis ja, hvilke:

Andre helbredsmæssige forhold:

Tidligere eller igangværende indsats

Tværs tovholder: Navn:

Pædagogisk Psykologisk rådgivning: Navn:

Tidligere institutioner/skoler:

Samtykkeerklæring

Der må indhentes oplysninger fra PPR i anden kommune

Der må udveksles oplysninger med egen læge

Bilag medsendes elektronisk:

- TRAS (Tidlig registrering af sprogudvikling)
- TRASMO (Tidlig registrering af den sansemotoriske udvikling)
- TOPSU (Tidlig opmærksomhed på sproglig udvikling - 0-3 år)
- Andre bilag, handleplaner mv.

- Læseprøver / Staveprøver
- Matematikprøver