



## FORÆLDREOPLYSNINGSSKEMA – til PPR

Barnets/elevens navn:	Cpr.nr.:
Daginst./Skole:	Klasse/stue:

### FORÆLDRE - KONTAKTOPLYSNINGER

Mor:	Far:
Navn:	Navn:
Tlf.nr.:	Tlf.nr.:

Forældremyndigheden (sæt kryds)

 Fælles Mor Far

Samboende (sæt kryds)

 Ja Nej

Skemaet er udfyldt af (sæt kryds)

 Mor Far I Fællesskab

### HISTORIK OG AKTUEL STATUS

Beskriv jeres bekymring
Hvordan har I samarbejdet med dagtilbud/skole om bekymringen/udfordringen indtil nu? Hvad har I afprøvet derhjemme? Og i hvor lang tid?
Har det virket?
Hvis ja, beskriv hvordan:
Er der aktuelt kontakt til andre fagpersoner end PPR, såsom hospital, læge, speciallæge og lignende? Hvis ja, hvilke? Kopi af relevante papirer bedes vedlagt.



Hvorfor ønsker I PPR inddraget? Hvad har I brug for hjælp til?

Ved inddragelse af PPR på baggrund af tale/hørevanskeligheder skal barnet først være blevet undersøgt ved en øre/næse/halslæge.

### OPLYSNINGER OM BARNET/DEN UNGE OG FAMILIEN

Barnets stærke sider

Barnets interesser/hvad laver barnet i fritiden?

#### Oplysninger om svangerskab, fødsel og barnets udvikling de første leveår:

Gener i svangerskab (sæt kryds)  Nej  Ja Hvilke? Beskriv

Fødselsvægt

Fødselskomplikationer (sæt kryds)  Nej  Ja Hvilke?

Indlæggelse efter fødslen (sæt kryds)  Nej  Ja Beskriv årsagen

Barnets personlige og sociale udvikling: Beskriv barnets øjenkontakt, interesse for andre, evne til samspil, fysisk kontakt, temperament mv.

Motorisk udvikling

Sproglig udvikling

Hørelse

Syn



**Familiesituationen i de første leveår:**

Ændringer i familiesituationen fx grundet skilsmisse eller sygdomme/ulykkestilfælde/dødsfald i nærmeste familie

Fødselsdepression eller lignende hos en af forældrene

Relevante arbejdsmæssige forhold

Pasningsordning

**Andet relevant fx**

Diagnoser i familien fx angst, depression, ADHD og lign.

Arvelige dispositioner for vanskeligheder inden for tale, sprog og læsning

Andre sygdomme

Navn og alder på eventuelle søskende:	
Navn:	Alder:
Navn:	Alder:
Navn:	Alder:
Navn:	Alder:

**SAMTYKKE**

Vi/jeg giver hermed tilladelse til, at Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) inddrages i samarbejdet omkring vores/mit barn.

Relevante medarbejdere fra PPR kan inddrages i forbindelse med fx afholdelse af netværksmøde, observation, samtale og testning – altid efter aftale med forældre.

Dato

Navn: Forældremyndighedsindehaver 1

Navn: Forældremyndighedsindehaver 2



## **ORIENTERING TIL FORÆLDRENE**

Ved inddragelse af PPR oprettes automatisk en elektronisk journal på barnet/den unge, hvor PPR kan opbevare dokumenter og lave journalnotater om forløbet.

Ved samarbejde om et navngivent barn er PPR jf. Forvaltningsloven forpligtet på at føre journal. Den elektroniske journal er kun tilgængelig for PPR, men forældre har ret til aktindsigt.