**Indstilling til Børn- & ungerådgivningen**

|  |  |
| --- | --- |
| Sendes / mailes til: | indstilbur@kerteminde.dk |
| Modtaget dato:  (Udfyldes af Børn- og ungerådgivningen) |  |

**HENVISER**

|  |
| --- |
| Hvem henviser: |
| Kontaktperson: |
| Tlf.: |
| E-mail: |
| Navn på institution / skole / klasse : |

**BARN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Navn: | | Cpr.nr.: - | |
| Adresse: | |  | |
| Søskende (navn, alder): | |  | |
| Modtagerteam er/ har været inddraget? | Ja □ Nej □ | Familierådgivningen er/har været inddraget? | Ja □ Nej □ |

**MOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Cpr.nr: |
| Adresse: | |
| Tlf.nr.: | Arb.sted tlf.nr.: |
| E-mail | Forældremyndighed: Ja ­­\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_ |

**FAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Cpr.nr: |
| Adresse: | |
| Tlf.nr.: | Arb.sted tlf.nr.: |
| E-mail | Forældremyndighed: Ja ­­\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_ |

**PLEJEFAMILIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Adresse: |
| Tlf. nr.: | E-mail: |
| Hjemmekommune: | Sagsbehandler: |
| Sagsbehandlers tlf. nr.: | Sagsbehandlers e-mail: |

**HVIS BARNET ER FLERSPROGET**

|  |  |
| --- | --- |
| Nationalitet: | Er der brug for tolk?: Ja \_\_\_ Nej \_\_\_ |
| Ophold i Danmark antal år: |  |
| Hvilket sprog taler barnet: | Ude: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hjemme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Der skal søges sparring i PPR før en indstilling sendes afsted**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvem af følgende fagpersoner i PPR er der opsøgt sparring ved?** | **Psykolog □ Ergo/fys. team □ Tale/høre □ Konference □ Andre □**  **Hvem:** |
| **Angiv de vigtigste punkter fra den sparring I fik.**  **Hvad blev der anbefalet?** |  |

**RELEVANTE DOKUMENTER VEDLÆGGES (SÆT X)**

|  |  |
| --- | --- |
| Individuel handleplan □ | Faglige test (mat/dansk) □ |
| Sprogvurdering / test □ | Andet □ |
| Hjernen og hjertet □ |  |
|  |  |

**ÅRSAG TIL INDSTILING - UDFYLDES AF DAGTILBUD / SKOLE**

|  |
| --- |
| Hvad har I brug for hjælp til |
| Hvilken faglighed tænker I at I har brug for? Psykolog □ Ergo/fys. team □ Tale/høre □ Andet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Hvorfor? |
| Hvilke udfordringer har barnet, og i hvilke situationer ses det?: |
| Hvad er barnets styrker – hvad fungerer godt og i hvilke situationer opleves det?: |

**TIDLIGERE INDSATSOMRÅDER OG TILTAG**

|  |
| --- |
| Beskriv, hvad der er gjort for at støtte barnets udvikling og trivsel?: |
| Hvilke faggrupper har været involveret?:  *(F.eks. Modtagelsen, sundhedspleje, tale / høre, ergo / fys el. andet)* |

**UDFYLDES AF FORÆLDRE**

|  |
| --- |
| Hvad er barnets styrker – hvad fungerer godt?: |
| Hvilke udfordringer har barnet, og i hvilke situationer ses det?: |
| Har I som familie modtaget råd, vejledning og/eller sparring i Børn- og familieafdelingen? Hvis ja, hvad? |

**HVAD SIGER BARNET SELV OM SIN SITUATION? (Udfyldes kun for skolebørn)**

|  |
| --- |
|  |

**SAMTYKKEERKLÆRING**

|  |
| --- |
| Forældremyndighedsindehaver giver tilladelse til, at Børn og familieafdelingen kan udveksle oplysninger, samt indhente oplysninger fra skoleafdelingen, når det er relevant. |

|  |
| --- |
| **Forældreunderskrift (ikke nødvendig ved mundtlig samtykke)**  Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Forældrene har givet mundtligt samtykke til □ Dato:** |

**DAGINSTITUTION / SKOLE**

|  |
| --- |
| **Leder:**  Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Pædagog / lærer:**  Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Tjekliste:**

Overvej om et dialogmøde før indstillingen giver mening. Vi deltager gerne fra BUR

Overvej hvilke dokumenter I vil sende med indstillingen. F.eks. nationale test, testbatteriet, dysleksi mm.

For Daginstitutioner: I bedes medsende ”Udviklingsbeskrivelse” (fx Alle Med, Hjerne & Hjertet)

**Anbefaling:**

Vi anbefaler at skemaet udfyldes i samarbejde med forældrene under et fælles møde.

Vi anbefaler at feltet ”Hvad siger barnet” udfyldes i samarbejde mellem elev og kontaktlærer/klasselærer.