|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDSTILLING TIL** **PÆDAGOGISK – PSYKOLOGISK RÅDGIVNING** | | | **PPR**  **Hundige Allé 11**  **2670 Greve**  **Telefon: 43 97 37 70**  **Email: pprgreve@greve.dk** | | |
| Barnets navn: | | | Cpr.nr.: | | |
| Adresse: | | | | | |
| Mors navn: | | | Tlf. prv.:  Tlf. arb:  Mail prv: | | |
| Mors adresse: | | | | | |
| Fars navn: | | | Tlf. prv.:  Tlf. arb.:  Mail prv: | | |
| Fars adresse: | | | | | |
| Fælles forældremyn-dighed: | Myndighedsindehaver  Mor: | Myndighedsindehaver  Far: | | | Værge: |
| ***Ændringer i forældremyndigheden bedes meddelt til PPR.*** | | | | | |
| Institution/skole: | | Stue/klasse: | | Tlf.: | |
| Adresse: | | | | | |
| Hvem har taget initiativ til indstillingen? | | | | | |
| Har PPR været inddraget i forbindelse med problemstilling? | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PÅ HVILKE OMRÅDER VISER BARNETS VANSKELIGHEDER SIG ?**  (Sæt kryds) (Sæt kryds) | | | |
| Tale/sprog |  | Adfærd |  |
| Hørelse |  | Generel trivsel |  |
| Bevægelse/motorik |  | Kontakt |  |
| Syn |  | Samspil i familien |  |
| Udvikling generelt |  | Andet |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDLEDENDE INDSTILLING TIL (sæt kryds**): | | | | | |
| Psykolog |  | Tale-hørekonsulent |  | Specialpædagogisk konsulent |  |
| Sprogvurdering vedlagt |  | Temapakke 9 |  |
| Ressourcepædagog |  | Fysioterapeut |  | K-Team elev |  |
| K-Team klasse |  |
| * 1. års teamet |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FOR TOSPROGEDE BØRN | |
| Hvilke sprog taler barnet? | Hvilket sprog tales i hjemmet? |
| Er der brug for tolk ved forældresamtalen? | Er der en bestemt tolk familien foretrækker? |
| I bekræftende fald tolkens navn, adresse og telefon nr.: | |
| Flygtning: (sæt X) |  |

|  |
| --- |
| **BESKRIVELSE AF BEKYMRINGEN FOR BARNET:**  **Hvordan viser bekymringen sig i dagtilbud/skole ?**  **Hvordan viser bekymringen sig hjemme ?** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNDERSKRIFT** | | **DATO** |
| Lederen |  |  |
| **Forældrene** |  |  |