**Indstilling til personlig assistance**

*Udarbejdet af:*   *Modtaget i småbørnsudvalget:*

Det er dagtilbudsleders ansvar at indhente samtykke fra forældrene. Forældre skal give informeret samtykke – det betyder, at forældrene er informeret om, hvilke oplysninger der vil blive indhentet, og hvor de bliver indhentet fra, så forældrene skal vide hvilke oplysninger der videregives og hvor oplysningerne er indhentet fra. Husk at informere om, at indstillingen drøftes i småbørnsudvalget.

**Kriterier for at sende ind**

For at indstillingen kan blive behandlet af småbørnsudvalget skal der laves en beskrivelse af hvad der ønskes personlig assistance til, hvornår på dagen I har mest brug for det samt vedlægges læge eller hospitalsbeskrivelser hvis sådanne forefindes.

**Indstilling**

Dagtilbudslederen har ansvaret for at indhente relevante oplysninger til indstillingen – det kan være oplysninger fra dagtilbud, PPR, Familierådgivningen, sundhedsplejerske og evt. andre relevante instanser.

Dagtilbudslederen fremsender indstillingen til småbørnsudvalget inkl. Diverse bilag. Indstillingen skal være underskrevet af forældrene. Indstillingen behandles derefter i småbørnsudvalget.

Indstillingen sendes som ***et*** samlet dokument via mail: [smaaboernsudvalg@greve.dk](mailto:smaaboernsudvalg@greve.dk)

**Afgørelsen**

Afgørelsen bliver sendt af småbørnsudvalget til daginstitutionslederen

**Småbørnsudvalget**

Småbørnsudvalget består af repræsentanter fra PPR og Center for Dagtilbud og Skoler.

|  |  |
| --- | --- |
| **Barn (fulde navn)** | **Personnummer** |
| **Bopælskommune:** | |
| **Dagtilbud:** | |
| **Stue:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Far/værge** | **Forældremyndighed**  Ja/Nej |  |
| **Mor/værge** | **Forældremyndighed**  Ja/Nej |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bilag** | **Ja** | **Nej** | **Hvilke** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indstillingen er *drøftet* med forældrene | Dato**:** | Forældreunderskrift: |
| Kommentar/udtalelse fra forældrene.  (Hvis forældrene ikke kan udfylde selv, fx på grund af ordblindhed eller sprogforskelle, kan de få hjælp dagtilbudslederen til at udfylde skemaet). | | |

Dato og underskrift:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dagtilbudslederleder

|  |
| --- |
| **Beskriv hvad der ønskes personlig assistance til.**   * **Ved re-ansøgning beskriv hvordan I har brugt timerne.** |
|  |
| **Hvor på dagen er det mest udfordrende og hvorfor?** |
|  |
| **Hvordan er barnets fremmøde?** |
|  |
| **Hvor længe tror I behovet er der?** |
|  |
| **Er der andet der er vigtigt at vide?** |
|  |