

Invitation til møde i Tværfaglig Mødetid

Tværfaglig Mødetid giver skoler og institutioner i samarbejde med forældre mulighed for at afholde rådgivende møder med PPR og evt. andre fagpersoner på børne- og ungeområdet i Syddjurs Kommune.

Der er mulighed for forskellige mødetyper afhængigt af behov eller problemstilling. Alle mødetyper har til formål at fremme forståelse og handlemuligheder i forhold til barnets eller den unges situation og at vejlede omkring nuværende indsatser.

Et møde i Tværfaglig Mødetid er samtidig den primære vej til at inddrage PPR. **Samtykke til indstilling til PPR** skal derfor være udfyldt forud for det første møde.

Skemaet må kun indeholde oplysninger som forældre er bekendt med. Husk underskrift på s. 4.

Oplysninger

Dagtilbud/skole og gruppe/klasse/trin:

Dato for henvendelse:

Barnets/den unges navn:

CPR-nummer:

Forælders navn:

Forældremyndighedsindehaver

Telefonnummer:

Forælders navn:

Forældremyndighedsindehaver

Telefonnummer:

Primær kontaktperson for klassen/gruppen, navn og e-mail:

Mødet

Der ønskes følgende møde:

- **Konsultativt møde (K-møde).** Dette møde vælges når der er behov for vejledning omkring nuværende indsats og forståelse af barnet. Mødet har fokus på sammen at være undersøgende omkring styrker og udfordringer i barnets kontekst og hos barnet selv og derigennem at møde og hjælpe barnet på nye måder. Ud over PPR kan fagpersoner som læse/sprogkonsulent, sundhedsplejerske og UU-vejleder deltage.
- **Møde med deltagelse af socialrådgiver fra Familierådgivningscenteret.** Dette møde vælges når der også er bekymringer eller udfordringer, som rækker ind i familien, og hvor der kan være et behov for en indsats i familien. Ud over socialrådgiver og PPR kan fagpersoner som læse/sprogkonsulent, sundhedsplejerske og UU-vejleder deltage.

Tidspunkt og sted for mødet:

Har der tidligere været kontakt til PPR vedr. barnet?

Er der tidligere vurderet behov for specialpædagogisk bistand?

Beskrivelse af problemstilling/bekymring, der giver anledning til mødet:

Beskrivelse af forudgående og nuværende pædagogiske tiltag. Hvad er forsøgt, i hvilket omfang og med hvilken effekt:

Eventuelt andre relevante oplysninger:

Fagpersoner der ønskes som deltagere på mødet:

Psykolog/pædagogisk konsulent fra PPR – hvis afkrydset udfyld venligst følgende:

Begrundelse for deltagelse:

Tale-hørekonsulent fra PPR – hvis afkrydset udfyld venligst følgende:

Begrundelse for deltagelse:

Er der lavet følgende:

- Sprogvurdering 3-6 år (Førskolebørn og 0. classes elever)
- "Hit med udtalen" – Palle Post screening (førskolebørn, udtalevanskeligheder)

Fysio- eller ergoterapeut fra PPR - hvis afkrydset udfyld venligst følgende:

Begrundelse for deltagelse:

Læse- og sprogkonsulent fra Børn og Læring (skoleområdet) – hvis afkrydset udfyld venligst følgende:

Begrundelse for deltagelse:

(Udfyldes af dagtilbud/skole)

Sundhedsplejerske – hvis afkrydset udfyld venligst følgende:

Begrundelse for deltagelse:

UU-vejleder – hvis afkrydset udfyld venligst følgende:

Begrundelse for deltagelse:

Socialrådgiver fra Familierådgivningscenteret – hvis afkrydset udfyld venligst følgende:

Beskriv kort hvilke konkrete bekymringer der gør, at der anmodes om deltagelse af socialrådgiver fra Familierådgivningscenteret:

Er familien informeret om disse bekymringer?

Underskrift

Underskrift leder eller fagperson

Ved inddragelse af PPR gennem dagtilbud/skole underskriver/godkender ledelsen. Ved inddragelse gennem sundhedsplejerske underskriver denne.

Dato:

Navn:

Godkendt af ledelsen (hvis medarbejder udfylder skemaet)