**TVÆRFAGLIGT FORUM (TF)**

**Inddragelse af**

**Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR)**

(udfyldes af dagtilbud/skole og forældre)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dagtilbud / skole og klassetrin:** | | **Dato:** |
| **Barnets navn og cpr. nummer:** | | |
| **Mors navn:** | **Telefonnummer:** | **Forældremyndigheds-indehaver:** |
| **Fars navn:** | **Telefonnummer:** | **Forældremyndigheds-indehaver:** |
| **Mødets formål; hvad ønskes der hjælp til og baggrunden herfor:** | | |
| **Tidspunkt og sted for mødet:** | | |
| **Inviterede deltagere:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Psykolog/konsulent | Tale-hørekonsulent | Ergo-/fysioterapeut | | Læse- og sprogkonsulent | Socialrådgiver | Familiebehandler | | Sundhedsplejerske | UU-vejleder | Andre: | | | |
| **Familien har også kontakt til:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Psykolog/konsulent | Tale-hørekonsulent | Ergo-/fysioterapeut | | læse- og sprogkonsulent | Socialrådgiver | Familiebehandler | | Sundhedsplejerske | UU-vejleder | Andre: | | | |
| **Har der tidligere været kontakt til PPR?** JA  NEJ  Hvis ja, i hvilken kommune?  Hvis ja, må PPR Syddjurs indhente oplysninger fra denne kommune? JA  NEJ | | |
| **Underskrift forældre:**  Vi/jeg giver hermed samtykke til, at PPR inddrages i samarbejdet omkring vores/mit barn.  Relevante medarbejdere fra PPR kan inddrages i forbindelse med afholdelse af møder, observation, samtale og evt. testning - altid efter forudgående aftale med forældre.  Dato:  Underskrift:   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | **Forældremyndighedsindehaver** |  | **Forældremyndighedsindehaver** |   ***Ved inddragelse af PPR oprettes automatisk en elektronisk journal på barnet, hvor PPR kan lave journalnotater om forløbet jf. Forvaltningsloven. Den elektroniske journal er kun tilgængelig for PPR, men forældre har ret til aktindsigt.***  ***Skriftlig kommunikation foregår via digital post.***  **Tilføjelser fra forældre (se også skemaet ”Forældres forberedelse før Tværfagligt Forum (TF)”):** | | |
| **Underskrift leder eller fagperson:**  Ved inddragelse af PPR gennem dagtilbud / skole underskriver ledelsen. Ved inddragelse gennem sundhedsplejerske underskriver denne.  Dato:  Underskrift:   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | | | |

**Efter udfyldelse sendes dette skema pr. mail til den/de relevante PPR-medarbejdere. Kopi af skemaet bør opbevares i dagtilbuddet/skolen som dokumentation for PPR’s inddragelse. Private dagtilbud/skoler sender til:** [**syddjurs@syddjurs.dk**](mailto:syddjurs@syddjurs.dk)