



Sendes til:  
PPR, Langeland Kommune  
Skole.dagtilbud@langelandkommune.dk

Dato:  
Udfyldt af:

## Indstilling til Pædagogisk Psykologisk Vurdering Ny sag - Skoler

Referat fra Tværfagligt møde og handleplan vedlægges

### Eleven:

Navn:	Cpr.nr.:
Adresse:	Klasse:

### Såfremt barnet er tosproget oplyses:

Nationalitet:	Ophold i Danmark antal år:
Hvilket sprog taler barnet ude: hjemme:	Behov for tolk til forældre: <input type="checkbox"/> Sprog:

### Forældre/værge:

Obs: Forældres CPR-nr. anvendes ved  
kontakt med forældrene via e-Boks

Mors navn:	Adresse:	CPR-nr.:
Telefon privat:	Telefon arb.:	Mobil:
Fars navn:	Adresse:	CPR-nr.:
Telefon privat:	Telefon arb.:	Mobil:

### Forældremyndighed:

<input type="checkbox"/> Fælles	<input type="checkbox"/> Andet:
---------------------------------	---------------------------------

### Plejefamilie:

Plejeforældres navne:	Adresse:	Telefon: E-mail:
-----------------------	----------	---------------------

### Skole:

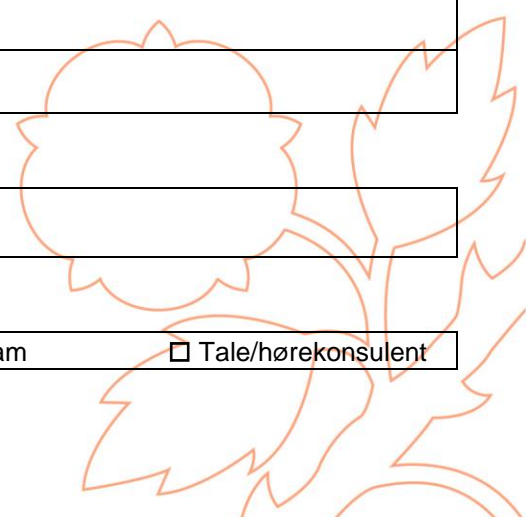
Navn:	Adresse:
Telefon:	Kontaktperson: E-mail:

### Tværfagligt møde:

Drøftet på Tværfagligt møde dato (referat vedlægges):
---

### Indstillingen stiles til:

<input type="checkbox"/> Fysioterapeut/ergoterapeut	<input type="checkbox"/> Pædagogisk psykologisk team	<input type="checkbox"/> Tale/hørekonsulent
---	--	---





### Sundhedsplejerskens undersøgelse

Hørelse:	Hørelse      H =                      O  V =                      X  Dato:
Syn:	Syn    Konstant brille?    nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>  Læsebrille?            nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>  Farveblindhed?    nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>  Art:
Yderligere bemærkninger: Herunder også spædbarn/småbørns- perioden	
Har kontakten ligget udover det normerede?	Ja    Nej
Sundhedsplejerskes underskrift:	Dato:                                      Underskrift:

#### 1. Kort beskrivelse af problemstillingen

I hvilke sammenhænge ses udfordringerne – og i hvor lang tid har de stået på?

#### 2. Beskriv elevens faglige udvikling siden skolestart (vedlæg evt. ordblindetest)

I hvilke sammenhænge har I oplevet udfordringerne – og i hvor lang tid har de stået på?

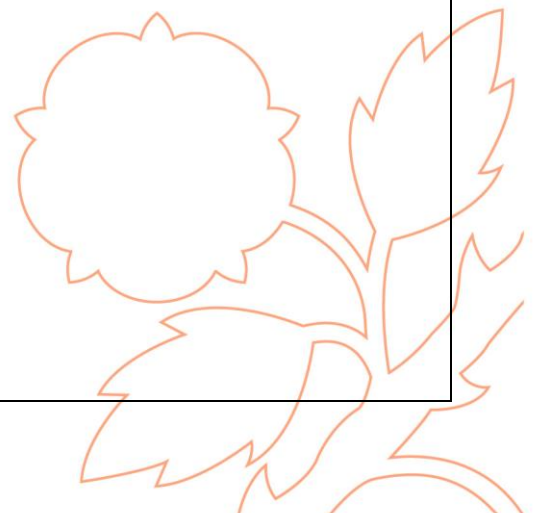
Har eleven på noget tidspunkt modtaget støtte eller anden specialpædagogisk bistand og i hvilket omfang?

#### 3. Beskriv elevens socialt-følelsesmæssige udvikling

I hvilke sammenhænge lykkes eleven og i hvilke sammenhænge bliver det svært for eleven?

Fx i forhold til:

- Orientering mod fællesskabet eller ej
- Evne til at indgå i fællesskaber/større sammenhænge
- Hvordan agerer eleven ude/inde
- Hvordan agerer eleven til samlinger





### 3. Beskriv elevens socialt-følelsesmæssige udvikling

Hvordan agerer eleven i forbindelse med hhv. strukturerede og ustrukturerede aktiviteter?

### 4. Beskriv elevens motoriske udvikling

I hvilke sammenhænge lykkes eleven og i hvilke sammenhænge bliver det svært for eleven?

Fx i forhold til:

- Grovmotorik
- Finmotorik
- Sanseindtryk

### 5. Beskriv elevens sproglige og kommunikative udvikling

I hvilke sammenhænge lykkes eleven og i hvilke sammenhænge bliver det svært for eleven?

Fx i forhold til:

- Læseforståelse og mundtlig forståelse
- Anvisninger og instruktioner
- Udtale
- Byder eleven ind mundtligt på klassen?

### 6. Læringsmiljøets organisering

Beskriv klassen og dagligdagen, herunder

- Antal elever
- Pædagogisk personale
- Evt. samlæsning

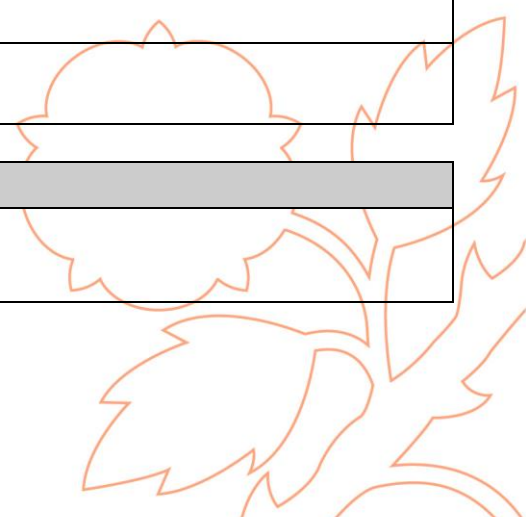
I hvilke læringssituationer lykkes eleven og i hvilke bliver det svært for eleven?

Hvilke individuelle tiltag er der lavet for eleven?

Hvordan har tiltagene virket og hvor længe har de kørt?

### 7. SFO (for elever i 0-3. kl.)

I hvilke situationer lykkes eleven og i hvilke bliver det svært for eleven?





### 8. Fritid

Hvad laver eleven i sin fritid?

Er eleven tilknyttet en fritidsaktivitet – hvilken?

### 9. Andet

Supplerende bemærkninger?

### 10. Bilag

Referat Tværfagligt møde vedlagt

Handleplan vedlagt

Ordblindetest vedlagt

### Underskrifter

**Skoleleder:**

Dato:

Underskrift:

**Indstiller:**

Dato:

Underskrift:

### Forældrenes kommentarer (herunder helbredsoplysninger):

### Underskrift(er) forældre

Jeg er bekendt med dette skemas oplysninger og accepterer, at de videregives til Pædagogisk Psykologisk Rådgivning i Langeland Kommune, hvor oplysningerne anvendes til rådgivning og vejledning ift. indsatser i institutionen samt evt. specialpædagogisk bistand.

Indstillingsskemaet opbevares sammen med de øvrige sagsakter i PPR under hensyntagen til gældende lovgivning vedr. tavshedspligt og videregivelse af oplysninger. Sagsakterne arkiveres og makuleres ifølge reglerne i arkivloven.

**Dato:** **Underskrift forælder 1:**

**Dato:** **Underskrift forælder 2:**

