

Indstilling til Tale-høreteamet/PPU

Barn:

Navn:		Cpr.nr.	
Adresse, postnr. og by:			

Forældre:

Forældremyndighed (sæt kryds):	Mor		Far		Fælles		Værge	
Mor:				Far:				
Cpr.nr:				Cpr.nr:				
Adresse, postnr. og by:				Adresse, postnr. og by:				
Tlf.nr:				Tlf.nr:				
Barnets søskende (navne + alder):								

Evt. plejefamilie:

Navn:							
Adresse:							
Værge for barnet (sæt kryds)	Ja		Nej				
Tlf.nr.:							
Anbringelseskommune:							

Såfremt barnet er tosproget oplyses:

Etnisk herkomst:				Ophold i Danmark antal år:			
Hvilket sprog taler barnet hjemme:							
Er der behov for tolkebistand:	Ja:				Nej:		
Er barnet for tidlig født?	Ja:	Fødselsuge:			Nej:		

Evt. vanskeligheder med:

Sociale/følelsesmæssige vanskeligheder (adfærd, kontakt, trivsel, leg)			Opmærksomhed og koncentration		
--	--	--	-------------------------------	--	--

Oplysninger om institution:

Daginstitution:		Skole:	
Gruppe:		Klasse:	
Kontaktperson:		Kontaktperson:	
Tlf. nr.:		Tlf. nr.:	
Sikker mail:		Sikker mail:	

Indstiller (sæt kryds):

Forældre/værge		Skole/SFO	
Barn		Sundhedsplejen	
Dagplejen		Læge	
Dagtilbud		Socialrådgiver	
Andre (skriv hvem):			

Indstillers navn og tlf.nr.	
-----------------------------	--

Konsultativt forløb:

Hvilken tale-høre konsulent har været inddraget i det konsultative forløb:									
Hvornår har der været afholdt tale-høre konsulent konsultation:									
Dato		Dato		Dato		Dato		Dato	

Har der været kontakt med andre fagpersoner (sæt kryds):

AKT/Trivselsvejleder/inklusionsagent		Psykolog	
Børne- og Ungdomspsykiatrien		Ressourcepædagog	
Familiekonsulent		Socialrådgiver	
Fysioterapeut/ergoterapeut		Specialpædagogisk konsulent	
Læsevejleder		Sundhedsplejen	
Praktiserende læge		Øre-næse-halslæge	
Andre:			

Baggrund for indstillingen, barnets vanskeligheder (sæt kryds):

Forsinket sproglig udvikling		Stemmen	
Udtale		Læsp/snøvl	
Hørelse		Læsp/gumme/ganespalte	
Stammen		Andet:	

Beskriv barnets tale/sproglige kompetencer:

Beskriv barnets tale/sproglige vanskeligheder:

Hvilke særlige tale/sproglige aktiviteter har været iværksat og i hvilket omfang?

Hvordan har hjem/institution samarbejdet for at afhjælpe vanskeligheder?

Forældrenes oplysninger og beskrivelse:

**Andre relevante oplysninger om barnet/dets historik (eksempelvis for tidlig fødsel, kroniske lidelser, syns-
hørehandicap, medicin, diagnoser, indlæggelser, familiemæssige forhold af betydning):**

Samtykke fra forældre/værge (sæt kryds):

Tale-høreteamet/PPU må overføre eventuelle notater fra det konsultative forløb, til den sag der oprettes	ja		Nej		
--	----	--	-----	--	--

Eventuelle bilag vedlagt indstillingen, f.eks. TRAS (Dagplejen), Sprogvurderingsprofil (Dagtilbud), ressourceprofil og pædagogisk handleplan:

Underskrifter:

_____	Dato: _____
(forældremyndighed)	
_____	Dato: _____
(forældremyndighed)	
_____	Dato: _____
(hvis barnet/den unge er over 15 år)	
_____	Dato: _____
(institutionsleder)	

Samtykke til indhentning og/eller udveksling af oplysninger (Gældende 1 år fra d.d.)

Samtykket omhandler:

Barnets/den unges for- og efternavn		Telefon	
Cpr.nr	Adresse, postnr. og by		
Forældre (mor)		Telefon	
Cpr.nr	Adresse, postnr. og by		
Forældre (far)		Telefon	
Cpr.nr	Adresse, postnr. og by		

Forældremyndighed Mor Far Fælles Værge

Baggrund
 Pædagogisk/psykologisk understøttelse og udvikling – PPU, Vejen Kommune arbejder med at udrede og skabe udvikling for børn og unge, der af forskellige årsager er i trivsels- og/eller læringsvanskeligheder. Medarbejderne i PPU (psykologer, pædagogisk psykologiske konsulenter, ressourcepædagoger og tale-hørekonsulenter) vil i arbejdet have behov for at kunne indhente og udveksle oplysninger omkring barnet med interne kommunale samarbejdspartnere. Desuden vil der i visse tilfælde være et samarbejde med egen læge, speciallæger samt Børne- og Ungdomspsykiatrien, hvor der også vil være behov for udveksling af oplysninger vedrørende barnet.

Formål med udveksling af relevante oplysninger
 Udvekslingen og indhentningen af oplysninger sker (internt og eksternt) mellem Pædagogisk/psykologisk understøttelse og udvikling - PPU, Vejen Kommune og nedenfor angivne interne og eksterne samarbejdspartnere. Formålet er at kunne tilbyde det mest kvalificerede forløb, der fører til positiv udvikling for barnet.

Indhenter relevante oplysninger fra: Sæt kryds: Oplysningernes art/type oplysninger:

Skole/børnehave/dagpleje		
Øre-næse-halslæge		
Familiekonsulent		
Fysioterapeut/ergoterapeut		
Børne- og Ungdomspsykiatrien		
Sundhedsplejen		
Praktiserende læge/speciallæge		
Behandelende sygehus		
Socialrådgiver		
Tidligere PPR		
Andre, Hvilke: Angiv Navn, adresse og tlf.nr.		

Udveksle relevante oplysninger til: Sæt kryds: Oplysningernes art/type oplysninger:

Skole/børnehave/dagpleje		
Øre-næse-halslæge		
Familiekonsulent		
Fysioterapeut/ergoterapeut		
Børne- og Ungdomspsykiatrien		
Sundhedsplejen		
Praktiserende læge/speciallæge		
Behandelende sygehus		
Socialrådgiver		
Tidligere PPR		
Andre, Hvilke: Angiv Navn, adresse og tlf.nr.		

Ved min underskrift herunder gives der samtykke til, at medarbejderne i Pædagogisk/psykologisk understøttelse og udvikling – PPU, Vejen Kommune udveksler de ovennævnte personoplysninger og/eller kan indhente eller videregive oplysningerne til en ekstern samarbejdspartner.

Dato

Forældremyndighed

Dato

Forældremyndighed

Dato

(Hvis barnet/den unge er over 15 år – medunderskrives her)

**Indstillingen inkl. samtykkeerklæringen (side 1-7) sendes sikkert via mail til fælles postkassen i PPU:
ppu@vejen.dk, mærket "Indstilling til tale-høreteamet"**

Om samtykke

- Behandlingen af personoplysninger sker på baggrund af dit samtykke, jf. databeskyttelsesforordningens art. 6, stk. 1, litra a og art. 9, stk. 2, litra a.
- Ved samtykke forstås *"enhver frivillig, specifik, informeret og utvetydig viljetilkendegivelse fra den registrerede, hvorved den registrerede ved erklæring eller klar bekræftelse indvilliger i, at personoplysninger, der vedrører den pågældende, gøres til genstand for behandling"*.
- Du kan til enhver tid tilbagekalde dit samtykke til behandling af oplysninger ved at kontakte Psykologenheden, Vejen Kommune (se oplysninger nedenfor). Du kan tilbagekalde samtykket med fremadrettet virkning.
- Dit samtykke bortfalder automatisk, når dit forløb ophører.
- Der er ingen konsekvens forbundet med ikke at give samtykke.

Hvilke rettigheder giver Databeskyttelsesforordningen mig?

- Ret til at blive orienteret om indsamling/behandling og videregivelse af oplysninger til brug for elektronisk databehandling.
- Ret til at bede om indsigt i de oplysninger om mig, der behandles elektronisk.
- Ret til at gøre indsigelse mod, at oplysningerne behandles elektronisk.
- Ret til at kræve berigtigelse, sletning eller blokering af oplysninger, der er urigtige, vildledende eller på lignende måde er behandlet i strid med lovgivningen.

Dataansvarlige

- Vejen Kommune er dataansvarlig for behandling af dine personoplysninger. Har du spørgsmål til behandling af personoplysninger i Vejen Kommune, er du velkommen til at kontakte Vejen Kommunes Databeskyttelsesrådgiver på telefon 7996 6034 eller e-mail: dpo@vejen.dk
- Er du utilfreds med den måde, vi behandler dine personoplysninger på, kan du indgive en klage til Datatilsynet, Borgergade 28, 1300 København K, telefon: 3319 3200 eller e-mail: dt@datatilsynet.dk

Kontaktoplysninger til Pædagogisk/psykologisk understøttelse og udvikling - PPU

Pædagogiske/psykologisk understøttelse og udvikling - PPU, Vejen Kommune
Stadionvej 15
6650 Brørup
Tlf.nr. 79 96 63 57
Mail: ppu@vejen.dk