|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | IndstillingsskemaTrivselsgrupper for børn og ungePædagogisk psykologisk rådgivning – Morsø kommune |  |
|  |
| **Grundlæggende Informationer****Barn** Navn:  Cpr.nr.: **Forældre** /**værger** **Søskende, navn og alder** Far: 1. Tlf.: 2. Mail: 3.   4. Mor:  Tlf.: Eventuelle tilføjelser  Mail:Andre:**Skole**Skolens navn:Klasse:KontaktpersonDato:Forældreunderskrifter: |
|  |
| BAggrund for ansøgningUdfyldes af HJEMMET, GeRNE i samarbejde med BARNET/DEn unge |
|  | Tidligere samarbejde med PPRHar der tidligere været rettet henvendelse til PPR via indstilling, eller henvendelse til enten logopæd, pædagogisk konsulent eller psykolog? Har der været iværksat et eller flere tiltag omkring barnet? |  | [ ]  | Ja, udfyld hvilken |
|  |  |  |[ ]  Nej |
|  | Tidligere samarbejde med familieafdelingenHar der tidligere været rettet henvendelse til familieafdelingen, eller været en aktiv sag omkring barnet? |  |[ ]  Ja, udfyld hvilken |
|  |  |  |[ ]  Nej |
|  | Beskriv barnets/ den unges styrker og ressourcer:(se gerne på bagerste side for inspiration) |  |   | Beskriv barnets/ den unges udfordringer: |
|

|  |
| --- |
| Hvilke temaer kunne være beskrivende for de udfordringer barnet/ den unge oplever? Sæt gerne flere krydser. |

Sorg vrede indre uro skilsmisse bekymring ængstelse selvværd tristhed ensomhed  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Hvis barnet / den unge havde en tryllestav, hvad ville det første ønske så være?****Andre kommentarer:**  |
| Udfyldes af skolens personale  |
|  |
|  | Beskriv barnets/ den unges styrker og ressourcer  |  |  | **Beskriv barnets / den unges udfordringer** |
|  |  |  |  |  |

Udfyldt af :

Dato:

Sendes udfyldt til PPR via sikker post. Ved spørgsmål kontakt da PPR på tlf.nr.:99706130

|  |
| --- |
| **INSPIRATION TIL SAMTALEN OM STYRKER OG RESSOURCER** |

|  |
| --- |
| Oversigt over de 24 styrker Innovation - internationale organisationer -  StuDocu |