



Ringsted
Kommune

Indstilling til visitation/revisitation til ressourcepædagogisk indsats på 0-6 års området

Skema med bilag sendes til mafr@ringsted.dk

| Navn på dagtilbud og stue | Dato |
|---------------------------|---------------------------------------|
| | |
| Udfyldt af: | |
| | Visitation <input type="checkbox"/> |
| | Revisitation <input type="checkbox"/> |

| Oplysninger om barnet | |
|-------------------------------|--|
| Barnets navn: | |
| Cpr.nr.: | |
| Forældres navn og adresse: | |
| Mail & Mobil: | |
| Forældres navn og adresse: | |
| Mail & Mobil: | |

| | |
|---|------------------------------------|
| Forældre er indforstået med beslutning om visitation/revisitation til ressourcepædagogisk indsats og giver med underskrift samtykke til, at relevante oplysninger i forbindelse med ansøgningen videregives, henholdsvis fra; Sundhedspleje, KE/PPR, Børne- og familierådgivningen m.fl. | Dato og underskrift: |
| | Dato og underskrift: |
| | Dato og leders underskrift: |

Sagsforløb

Barnets navn: _____

Barnets stue: _____

| Dato | Aktivitet | Møder | Tiltag | Andet |
|------------|--|--|---|---------------------------------|
| 15.01.2019 | Startet i inst.XX /startet på stue XX | Velkomstmøde Startmøde Overleveringsmøde | | |
| 30.01.2019 | | Samarbejds møde med forældre | | |
| 12.02.2019 | Anmodningsskema vedr. inddragelse af motorikkonsulent | | Styrke sociale relationer og sprog | Tilbage melding til forældre |
| 15.02.2019 | Samarbejdsskema til motorikkonsulent sendt afsted | | | |
| 21.02.2019 | Pædagogisk plan udarbejdet | | Pædagogisk sparring til stuen | Tilbage melding til forældre |
| 06.03.2019 | Motorikkonsulent observerer i inst. | | | |
| 03.06.2019 | | Tværfagligt møde | | |
| 10.05.2019 | | | Indstilling til det centrale vis-udvalg | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Ressourcer hos barnet og i omgivelserne? | |
|---|--|
| Beskriv ressourcer og interesser hos barnet? | |
| <p><i>I relation til sig selv/ sin selvopfattelse</i></p> <p><i>I relation til deltagelse i samspil, børnefællesskaber og aktiviteter</i></p> <p><i>I relationer og samspil med det pædagogiske personale</i></p> | |

| Problemstilling, udfordringer, og indsatser | |
|--|--|
| Kort sammenfatning og baggrund for visitation/revisitation til ressourcepædagogisk indsats | |
| <i>I hvilke situationer og sammenhænge ses barnets udfordringer</i> | |
| Barnets trivsel og progression | |
| <i>I hvilke situationer og sammenhænge ses barnet i trivsel og progression?</i> | |
| Iværksatte indsatser | |
| <p><i>Hvilke konkrete indsatser har der været arbejdet med i institutionen (beskriv eksempler)?</i></p> <p><i>I relation til barnet selv/ og børnefællesskaber:</i></p> <p><i>I relation til deltagelsesmuligheder, i samspil og i aktiviteter</i></p> | |

| | |
|--|--|
| <p><i>I relation til det pædagogiske personale:</i></p> <p><i>I relation til de pædagogiske betingelser:</i></p> <p><i>I relation til de organisatoriske betingelser:</i></p> <p><i>I relation til de fysiske betingelser:</i></p> | |
|--|--|

| Hvilke tegn og effekter ses | |
|--|--|
| <i>Hvilke tegn ser vi af vores indsatser og systematiske forløb</i> | |
| <i>Hvilke effekter kan udledes af vores indsatser og systematiske forløb</i> | |

| Hvordan er centrale og decentrale ressourcepersoner blevet involveret? | |
|---|--|
| <i>Hvordan har institutionens centrale ressourcepersoner været involveret?</i> | |
| <i>Hvordan har decentrale ressourcepersoner fx. Sundhedstjenesten, KE (talepædagog, psykolog, fys/ergo), rådgiver fra BFR været involveret?</i> | |

| Forældrenes beskrivelse og vurdering | |
|--|--|
| Samarbejde m. forældre | |
| <i>Hvordan oplever du/I som forældre dit/Jeres barn?</i> | |
| <i>Hvordan er du/I inddraget i samarbejdet omkring dit/Jeres barn?</i> | |
| <i>Hvordan ser du/I dit/Jeres barns fremtidige behov?</i> | |

| Hvilke mål og indsatser har vi for den kommende periode? | |
|--|--|
| <i>Hvilke konkrete indsatser er planlagt for de næste 1-2 mdr.?</i> | |
| <i>Hvilke konkrete indsatser er planlagt for de næste 3-6. mdr.?</i> | |
| <i>Hvilke tegn forventer I at se?</i> | |
| <i>Hvilke effekter forventer I at opnå på sigt?</i> | |

Bilagsoversigt

Sæt X ved vedhæftede bilag

- Pædagogisk Plan - Udarbejdet, dato:_____
- DPU Dansk Pædagogisk Udviklingsbeskrivelse - Udarbejdet, dato:_____
- PPV Pædagogisk Psykologisk Vurdering - Udarbejdet, dato:_____
- Sprogvurdering - Udarbejdet, dato:_____
- Talepædagogisk vurdering - Udarbejdet, dato:_____
- Motorisk vurdering - Udarbejdet, dato:_____
- Aftaleskema samarbejds møde - Udarbejdet, dato:_____
- Aftaleskema opfølgende samarbejds møde - Udarbejdet, dato:_____
- Aftaleskema tværfagligt dialogmøde - Udarbejdet, dato:_____
- Aftaleskema opfølgende tværfagligt dialogmøde - Udarbejdet, dato:_____
- Trivselsvurdering - Udarbejdet, dato:_____
- LUN Forløb, ex. analyse, aktions og evalueringsplan - Udarbejdet, dato:_____
- PAF Forløb, ex. analyse, aktions og evalueringsplan - Udarbejdet, dato:_____
- Sundhedsfaglig vurdering/sundhedsplejerske - Udarbejdet, dato:_____
- Lægefaglig vurdering - Udarbejdet, dato:_____
- Børne Psykiatrisk vurdering - Udarbejdet, dato:_____
- Rådgivers vurdering - Udarbejdet, dato:_____
- Hjælpemidler/andre kompenserende foranstaltninger - Udarbejdet, dato:_____
- Andet?_____ Udarbejdet, dato:_____
- Andet?_____ Udarbejdet, dato:_____