



## Dialogmøde - mellem forældre, PPR og dagtilbud eller skole

Indkaldelse og mødeoplæg - udfyldes før dialogmødet (s. 1 og s. 2).

<b>Dialogmødet afholdes</b> (dato, tid, sted):
--

### Stamdata på barnet

Navn:
Adresse:
Cpr.nr.:
Institution og stue/skole og klasse:
Primærvoksen i dagtilbud/skole:
Søskende (navn og alder):

**Mor** Forældremyndighed \_\_\_\_

**Far** Forældremyndighed \_\_\_\_

Cpr.nr.	Cpr. nr.
Navn:	Navn
Adresse:	Adresse:
Tlf. privat/mobil:	Tlf. privat/mobil:
E-mail:	E-mail:

**Sprog:** \_\_\_\_\_  
dagtilbud/skole for dette.

*Ved behov for tolkebistand, sørger*

### Plejefamilie/værg

Navn:	
Adresse:	
Tlf. privat/mobil:	E-mail:

### Hvem deltager i mødet?

Deltagere	Navne	Deltagere	Navne
Forældre		Sundhedsplejen	
Ledelsesrepræsentant		Socialrådgiver	
Lærere/Pædagoger		PPR: Psykolog / logopæd/ pædagogisk vejleder / praksisvejleder	
Pædagogisk vejleder / ressourcepædagog			

**Evt. afbud gives til:**

--



## Mødeoplæg

Beskriv kort, hvem der er bekymret for hvad

Mødeoplægget er udfyldt af

***Mødeoplæg og dialogmødeskemaets forside udfyldes og sendes senest en uge inden mødets afholdelse til alle mødedeltagere. AKT-leder er ansvarlig for udfyldelse og fremsendelse.***



**Samarbejdsaftale** (udfyldes på dialogmødet og gennemgås med deltagerne).

**Mødeleder: AKT-leder**

**Indhentning af samtykke og udsendelse af samarbejdsaftale til alle deltagere på mødet: AKT-leder**

**Referent:** \_\_\_\_\_

**Hvem deltager i mødet?**

Deltagere	Navne	Deltagere	Navne
Forældre		Sundhedsplejen	
Ledelsesrepræsentant		Socialrådgiver	
Lærere/ Pædagoger		PPR: Psykolog / logopæd / pædagogisk vejleder / praksisvejleder	
Pædagogisk vejleder / ressourcepædagog			

<b>Barnets perspektiv</b> Hvad udtrykker barnet/den unge af bekymring og ønsker for forandring?	
<b>Ønsket forandring</b> for den kommende periode <b>Er der konkrete mål?</b>	
<b>Fremtidige indsatser</b> - beskriv hvilke indsatser mødedeltagerne skal bidrage med i forhold til ovenstående forandring/mål.	<b>Ansvarlig</b>
<b>Hjemmet</b>	
<b>Dagtilbuddet/skolen</b>	
<b>PPR</b> (noter hvilke faggrupper fra PPR, der indgår i samarbejdet).	
<b>Sundhedsplejen / sundhedsforhold</b>	
<b>Evt. andre</b>	



<b>Opfølgning på samarbejdsaftalen</b> (dato, tid, sted)		
---	--	--

Der gives forældretilladelse til at indhente oplysninger fra Sundhedsplejen vedr. evt. komplikationer under fødslen, evt. kroniske sygdomme/allergi, evt. udviklingsforstyrrelser, syn og hørelse

(sæt X)

## Samarbejdsaftalen er godkendt

Dato/underskrift:

---

Leder/lederrepræsentant

---

Forældre

Kommunale skoler/institutioner sender den underskrevne samarbejdsaftale til forældre på AULA og til de deltagende PPR-medarbejdere på mail. Private skoler/institutioner kan enten aflevere personligt, sende med post eller sende med sikker mail til [moellevejen@fredensborg.dk](mailto:moellevejen@fredensborg.dk).

PPR opretter en sag, hvis der er aftalt et samarbejde med PPR's involvering. PPR har journaliseringspligt og opbevarer alle dokumenter, vi modtager eller udarbejder om barnet i et lukket journalsystem. Forældre har til en hver tid mulighed for aktindsigt i barnets journal.



I sager hvor PPR ikke skal involveres efter dialogmødet, er det skolen/institutionen, som journaliserer mødet og samarbejdsaftalen. PPR opretter i disse tilfælde ikke en sag.