|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AnsøgningUndervisningsrelateret vejledende ergo- eller fysioterapi og sparring til medarbejdere vedr. elever med tegn på vidtgående motoriske og/eller sansemotoriske udfordringer Bemærk at forældresamtykke skal være indhentet inden fremsendelse af skema til PPL, [PPL-Vejledning-Visitation@silkeborg.dk](mailto:PPL-Vejledning-Visitation@silkeborg.dk) | | | |
| Skole og elev | | | |
| Skole | | | Dato for ansøgning |
| Navn | | Klasse | Cpr.nr. |
| Navn pædagogisk leder (kontakt) | Mailadresse (@silkeborg.dk) | | Telefonnummer |
| Navn lærer/pædagog (kontakt) | Mailadresse (@silkeskole.dk) | | Telefonnummer |
| Uddybende oplysninger | | | |
| Har der været afholdt K-møde eller en samskabende proces med henblik på at afhjælpe den aktuelle problemstilling?  Ja/nej  *Hvis ja, hvilke indsatser/støtte er afprøvet?* | | | |
| Har der tidligere været et læringsvejledningsforløb omkring eleven?  Ja/nej  *Hvis ja, med hvilket fokus/indsats?* | | | |
| Beskriv kort, hvilke tegn I ser på elevens evt. vidtgående motoriske og/eller sansemotoriske udfordringer i læringsmiljøet: | | | |
| Jeg/vi vil gerne have vejledning/sparring vedrørende følgende problemstilling: | | | |
| Hvad ønsker I at få ud af vejledningen/sparringen? | | | |
| Hvilke tiltag er pt. afprøvet/i gang i læringsmiljøet og med hvilken effekt? | | | |
| Hvilke ressourcer har eleven?    Hvad siger eleven selv om sin situation? | | | |
| Har der i indeværende skoleår været ansøgt om vejledende fysioterapi omkring eleven:  Ja/nej | | | |
| Andre oplysninger, der har betydning for denne ansøgning (f.eks. barnets tidlige udvikling, tidligere undersøgelser m.m.): | | | |
| Skolens underskrift | | | |
| Skolens leder | | | Dato for underskrift |
| Forældresamtykke | | | |
| Vi giver hermed samtykke til, at       (skolens navn) må inddrage en vejledende ergo-/fysioterapeut i forhold til ovenstående problemstilling vedrørende       (elevens navn), cpr.  Vi ønsker at inddrage den vejledende ergo-/fysioterapeut fordi (hvilke fysiske/motoriske udfordringer ser I)?    Den vejledende ergo-/fysioterapeut kan:   * Give personalet vejledning om, hvordan skolens personale bedst sikrer dit barns fysiske/motoriske udvikling i form af dagligdags aktiviteter, der indarbejdes i pædagogisk praksis.   Formålet med behandlingen af oplysningerne er at styrke og støtte mit barns skolegang og udvikling.  *Jeg kan altid kalde mit samtykke tilbage.*  *Læs om dine rettigheder på* [*https://oplysningsbrev.silkeborg.dk/skoleafdelingen/videnshus-dybkaer*](https://oplysningsbrev.silkeborg.dk/skoleafdelingen/videnshus-dybkaer)  Dato:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Forældremyndighedsindehaver Forældremyndighedsindehaver | | | |

**Silkeborg Kommune behandler oplysninger om dig og dit barn**   
Læs mere på <https://oplysningsbrev.silkeborg.dk/skoleafdelingen/videnshus-dybkaer>