

Billeder fra Indstilling til kompetenceteamet

Indstilling til Kompetenceteamet

Forløb

[Gem til senere](#)

[Databeskyttelsesrådgiver](#)

Trin 2 af 5

Oplysninger om alle parter i denne indstilling

Oplysninger om dig som indstiller

Er I en kommunal eller privat skole/dagtilbud?*

- Kommunal skole/dagtilbud
 Privat skole/dagtilbud

Dit navn som indstiller*

Telefonnummer*

Indstillers email*

Oplysninger om barnet

Barnets CPR nr.*

Barnets navn*

Vejnavn*

Husnummer*

Etage

Side/Dør

Postnummer*

By

Barnets modersmål*

Har barnet søskende?*

- Ja
 Nej

Angiv navne og aldre på barnets søskende*

Hvilket tilbud er barnet i?*

- Dagpleje/vuggestue
- Daginstitution
- Skole
- Efterskole
- Andet

Bor barnet ved en plejefamilie?*

- Ja
- Nej

Oplysninger om forældremyndighed

Hvem har forældremyndigheden over barnet?*

- Begge forældre
- Mor
- Far
- Myndighed

Forældre 1

Forældres CPR nr.*

Forældres navn*

Vejnavn*

Husnummer*

Etage

Side/Dør

Postnummer*

By

Telefonnummer*

Modersmål*

Forældre 2

Forældres CPR nr.*

Forældres navn*

Forældre 2 har en anden adresse

Telefonnummer*

Modersmål*

Er der behov for tolk?*

- Ja
 Nej

Indstillingsårsag

Dato for drøftelse på forpost

|dd.mm.åååå



Emne(r) der blev drøftet på forpost

Hvem fra PPR eller Ergo- og Fysioterapeutisk Børneteam er indstillingen drøftet med?*

Hvornår har I drøftet indstillingen? Dato eller periode*

Beskrivelse af indstillingsårsagen*

Evt. barnets egen oplevelse af situationen

Vurderer fagpersonen, at barnet har læse-/skrivevanskeligheder?*

- Ja
- Nej

OBS! Hvis fagperson vurderer, at barnet har læse-/skrivevanskeligheder, se yderligere spørgsmål på:

Side 11, hvis barnet går i 1. - 5. klasse

Side 14, hvis barnet går i 6. - 10. klasse

Yderligere oplysninger om barnet

Barnets styrkesider*

Barnets foretrukne aktiviteter*

I hvilke sammenhænge trives barnet?*

I hvilke sammenhænge kommer barnet hyppigst i vanskeligheder?*

Beskriv barnets grovmotorik, trille, kravle, gå, løbe, hoppe, gynge, klatre, cykle m.m.*

Beskriv barnets finmotorik, bygge m/klodser, tegne/skrive, klippe, puslespil, spille bold m.m.*

Beskriv barnets daglige færdigheder, af- og påklædning, toiletbesøg, hygiejne, spisning m.m.*

Hvornår blev vanskeligheden registreret?*

Hvad gør I, og hvordan virker det?*

Senere på næste side kan du medsende handleplan som bilag til denne indstilling.

Tidligere henvisninger

Barnet er tidligere henvist til:

- Læsevejledning på skolen
- Psykolog
- Ressourcepædagog
- Tale-høre konsulent
- Læsekonsulent
- Sundhedsplejerske
- Ergo- og fysioterapeut
- Socialrådgiver
- Småbørnsteam/Specialrådgivning
- SSP
- Familiehus
- Sundhedsvæsen
- Forpost
- Konsultativt
- Andre

Hvilke forhold omhandlede henvisningen?*

Hvis du er klar til at underskrive indstillingen, skal du gå videre til næste side, hvor du først får en opsummering af det, du har udfyldt. Derefter går du videre til underskrivningssiden, hvor du skal underskrive med det samme. Hvis du ikke er klar til at underskrive indstillingen nu, skal du bruge "Gem til senere" via fanen foroven. Husk at klikke på 'Gem og afslut selvbetjeningen' hvis du vil gemme til senere. Du skal underskrive indstillingen inden for 30 dage.

Bilag

På denne side kan du medsende bilag. Hvis du vil medsende yderligere bilag, kan du gøre det under 'Andet' kategorien.

Det er valgfrit, om du vil tilføje dokumentation for:

- Handleplan

Hvad vil du tilføje?

Vælg kategori...





Opsummering

Nedenfor ser du en opsummering af dine oplysninger. Du bør kontrollere oplysningerne, inden du går videre. Vil du rette i oplysningerne, skal du klikke på 'Rediger' herunder eller på knappen 'Forrige' i bunden af siden.


OBS! Når du klikker "Næste" på opsummeringssiden, skal du underskrive med det samme!

Indstilling til Kompetenceteamet

NemID nøglekort  NemID nøglefil 

NEM ID

Side 1 af 3

**ASSENS KOMMUNE**

Assens Kommune
Rådhus Allé 5
5610 Assens, tlf. 64 74 74 74

Dato
24.01.2021

Indstilling til Kompetenceteamet

Bruger-id

Adgangskode [Glem kode?](#)

[Udskriv dokumentet](#)
[Gem dokument](#)
[Vis dokumentet](#)

Kvittering

[Databeskyttelsesrådgiver](#)

Kvittering

Forløbet til 'Indstilling til Kompetenceteamet' er sendt videre til Marie Forældre.
Du har fået tildelt følgende ID, som du bruger, hvis du skal kontakte kommunen angående forløbet: GKBBRCNM
Du har fået leveret din kvittering til digital post.

Du ser og eventuelt gemmer dit forløb ved at klikke på linket

[Vis "Indstilling til Kompetenceteamet"](#)

Tak for din indstilling til Kompetenceteamet. Med venlig hilsen Assens kommune

OBS! Når du har skrevet under, får du vist en kvitteringsside, der er din garanti for, at indstillingen er videresendt til næste part. På kvitteringssiden er der et link, hvor du kan se og evt. gemme en kopi af din indstilling i PDF-format ved at klikke på dette link.

Sørg for, at du gemmer kopien af indstillingen i overensstemmelse med GDPR-reglerne på dit område.

Vurdering af læse- og skrivevanskeligheder 1. – 5. klasse

Vurderer fagpersonen, at barnet har læse-/skrivevanskeligheder?*

- Ja
 Nej

Læseiagttagelse ved højtlesning af tekst (elever i 1-5 kl.)

Iagttagelsesdato eller periode*

Anvendt tekst, titel og sidenr.*

Lix*

Eleven registrerer ikke, at et ord læses forkert, men læser videre*

- Næsten altid
 Ofte
 Sjældent/aldrig

Eleven registrerer en læsefejl og forsøger at rette den*

- Næsten altid
 Ofte
 Sjældent/aldrig

Eleven opgiver at læse ordet og får det foræret af læreren/kammerat*

- Næsten altid
 Ofte
 Sjældent/aldrig

Eleven kan selvstændigt gengive indholdet af det læste*

- Næsten altid
 Ofte
 Sjældent/aldrig

Eleven kan med støttespørgsmål gengive indholdet af det læste*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Eleven prøver på forskellige måder at læse et vanskeligt ord ved at:

Forsøge at genlæse ordet uden staveforsøg*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Genlæse en del af eller hele sætninger*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Læse frem i sætningen og dernæst vende tilbage til ordet*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Stave/lydere ordet med brug af bogstavlyd*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Stave ordet med brug af bogstavnavn og uden brug af bogstav lyd*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Dele ordet*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Stave en del af ordet og gætte resten*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Andre iagttagelser, f.eks. læseindstilling, motivation, elevens bevidsthed om, hvad der er svært, og hvad der hjælper i læseprocessen, anvendelse af læse- og skriveteknologi.

Vurdering af læse- og skrivevanskeligheder 6. – 10. klasse

Vurderer fagpersonen, at barnet har læse-/skrivevanskeligheder?*

- Ja
- Nej

Vurdering af læseforståelse og elevens selvvurdering

Dato for interview*

dd.mm.åååå



Kan du uden besvær læse alle ord?*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Forstår du, hvad alle ordene betyder?*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Synes du, du læser hurtigt nok?*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Bruger du læse- og skriveteknologi, når du læser og skriver?*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Er du god til at finde oplysninger i en faglig tekst?*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Må du læse noget flere gange for at forstå meningen?*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Forstår du indholdet, når du læser fiktive tekster?*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Taler du med i klassen om tekstens indhold?*

- Næsten altid
- Ofte
- Sjældent/aldrig

Er du god til at finde ud af, hvad forfatteren har villet fortælle med en fiktiv tekst?*

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Er det vigtigt for dig at være god til at læse?*

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Tror du selv, du er blevet bedre til at læse i det sidste halve år?*

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Vil du selv gøre en indsats for at blive bedre til at læse?*

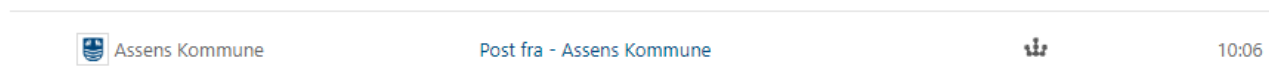
- Ja
- Nej
- Ved ikke

Vil du gerne have hjælp til at komme videre med læsningen?*

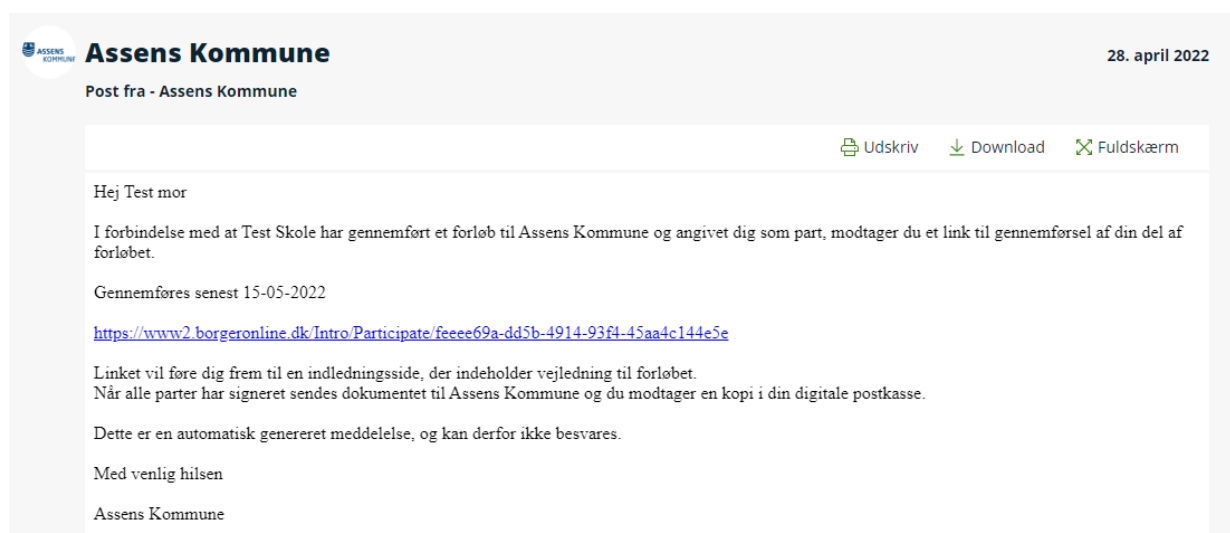
- Ja
- Nej
- Ved ikke

Hvordan ser det ud for forældrene, når de modtager indstillingen i Digital Post? Og hvilke spørgsmål skal de svare på?

Forældre 1 - fra e-boks:



Når de åbner brevet:



Når de klikker på linket i brevet:



Info

For at dit/jeres barn kan indstilles til Kompetenceteamet skal du gennemføre dette forløb.

Du kan læse mere om Indstilling til Kompetenceteamet på Assens Kommunes hjemmeside.

Kompetenceteam

Kompetenceteamet er et tværfagligt team som består af Assens Kommunes sundhedspleje, ressourcepædagoger, det ergo- og fysioterapeutisk børneteam, psykologer og tale/hørekonsulenter. Derudover med ad hoc deltagelse fra Børn og familie.

Kompetenceteamet har til formål, at drøfte dit/jeres barns sag i det tværfaglige team, for at vurdere hvilken faggruppe, som skal bistå med hjælp til dit/jeres barns behov ud fra forskellige lovgivninger.

Du skal klikke på Næste for at starte denne selvbetjeningsløsning.

Start >

Forløb

Databeskyttelsesrådgiver

Vær opmærksom på, at du ikke kan udfylde/rette i den viste formular (PDF). Klik på 'Næste' i bunden af siden, for at udfylde din del.



ASSENS KOMMUNE

Assens Kommune
Rådhus Allé 5
5610 Assens, tlf. 64 74 74 74

Barnets helbredsoplysninger, iflg. Forældre

Var der problemer under graviditeten?*

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Barnets fødselsvægt i gram

Barnets fødselslængde i cm.

Har barnet en kronisk sygdom?*

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Er der nogle arvelige faktorer som gør sig gældende for barnet?*

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Er der forhold, som forårsager psykisk belastning, f.eks. sygdom, misbrug, skilsmisse, dødsfald i familien m.m.*

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Modtager barnet noget medicin?*

- Ja
- Nej
- Ved Ikke

Har barnet været på hospital?*

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Har barnet været henvist til speciallæge?*

- Ja
- Nej
- Ved ikke

Hvordan er barnets hørelse?*

- Normal
- Nedsat
- Har høreapparat
- CI

Dato for sidste høreprøve

dd.mm.åååå



Hvordan er barnets syn?*

- Normal
- Nedsat
- Har briller
- Har linser

Dato for sidste synsprøve

dd.mm.åååå



Evt. supplerende oplysninger, f.eks. søvn, kost mm.

Yderligere oplysninger om barnet, iflg. forældre

Barnets styrkesider*

Barnets foretrukne aktiviteter*

I hvilke sammenhænge trives barnet?*

I hvilke sammenhænge kommer barnet hyppigst i vanskeligheder?*

Beskriv barnets grovmotorik, trille, kravle, gå, løbe, hoppe, gynge, klatre, cykle m.m.*

Beskriv barnets finmotorik, bygge m/klodser, tegne/skrive, klippe, puslespil, spille bold m.m.*

Beskriv barnets daglige færdigheder, af- og påklædning, toiletbesøg, hygiejne, spising m.m.*

Beskriv barnets adfærd i strukturerede/ustrukturerede situationer, i grupper og alene*

Hvornår blev vanskeligheden registreret?*

Hvad gør I, og hvordan virker det?*

På næste side kan du medsende handleplan som bilag til denne indstilling.

Hvordan er relationen mellem barnet og voksne, f.eks. familie/omsorgspersoner?*

Hvordan er relationen mellem barnet og andre børn?*

Evt. andre supplerende oplysninger

Samtykke - Forældre 1

- Jeg giver hermed samtykke til, at Kompetenceteamet må indhente oplysninger vedr. tidligere henvisninger*
- Jeg giver samtykke til, at Kompetenceteamet må kontakte mig i forhold til indstillingsårsagen*
- Jeg giver samtykke til, at Kompetenceteamet må videregive oplysninger til skole/institution og plejefamilie*

Du skal oplyses om at du altid kan trække samtykket tilbage. Det kan du gøre ved at bruge kommunens selvbetjeningsløsning på <https://www.assens.dk/databeskyttelse> eller henvende dig til Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, PPR, i Assens Kommune og bede om at få tilbagekaldt dit samtykke.

Bilag

På denne side kan du medsende bilag. Hvis du vil medsende yderligere bilag, kan du gøre det under 'Andet' kategorien.

Det er valgfrit, om du vil tilføje dokumentation for:

- Supplerende oplysninger

Hvad vil du tilføje?

Vælg kategori...




Opsummering

Nedenfor ser du en opsummering af dine oplysninger. Du bør kontrollere oplysningerne, inden du går videre. Vil du rette i oplysningerne, skal du klikke på 'Rediger' herunder eller på knappen 'Forrige' i bunden af siden.


Indstilling til Kompetenceteamet

NemID nøglekort 

NemID nøglefil 

NEM ID

Side 1 af 4 Bredde



ASSENS KOMMUNE


Assens Kommune
Rådhus Allé 5
5610 Assens, tlf. 64 74 74 74


Dato
24.01.2021


Indstilling til Kompetenceteamet

Bruger-id

Adgangskode [Glemt kode?](#)

 [Udskriv dokumentet](#)

 [Gem dokument](#)

 [Vis dokumentet](#)

Indstilling til Kompetenceteamet

Kvittering

[Info om persondata](#)

Kvittering

Forløbet til 'Indstilling til Kompetenceteamet' er sendt videre til

Navn forældre 2

Du har fået tildelt følgende ID, som du bruger, hvis du skal kontakte kommunen angående forløbet: RSDEWADR

Du ser og eventuelt gemmer dit forløb ved at klikke på linket

[📄 Vis "Indstilling til Kompetenceteamet"](#)

Tak for din indstilling til Kompetenceteamet.

Med venlig hilsen

Assens kommune

Tidligere parter

Signeret af: Test Skole

Dato: 28.04.2022 - 10:06

Forældre 2:

Indstilling til Kompetenceteamet

Assens Kommune
Rådhus Allé 5, 5610 Assens, tlf. 64 74 74 74

Forløb

Databeskyttelsesrådgiver



Info

For at dit/jeres barn kan indstilles til Kompetenceteamet skal du gennemføre dette forløb.

Du kan læse mere om Indstilling til Kompetenceteamet på Assens Kommunes hjemmeside.

Kompetenceteam

Kompetenceteamet er et tværfagligt team som består af Assens Kommunes sundhedspleje, ressourcepædagoger, det ergo- og fysioterapeutisk børneteam, psykologer og tale/hørekonsulenter. Derudover med ad hoc deltagelse fra Børn og familie.

Kompetenceteamet har til formål, at drøfte dit/jeres barns sag i det tværfaglige team, for at vurdere hvilken faggruppe, som skal bistå med hjælp til dit/jeres barns behov ud fra forskellige lovgivninger.

Du skal klikke på Næste for at starte denne selvbetjeningsløsning.

Start >

Supplerende oplysninger til indstillingen, forældre 2

Har du bemærkninger eller supplerende oplysninger til indstillingen?*

- Ja
 Nej

Skriv dine bemærkninger eller supplerende oplysninger til indstillingen*

Samtykke - forældre 2

- Jeg giver hermed samtykke til, at Kompetenceteamet må indhente oplysninger vedr. tidligere henvisninger*
- Jeg giver samtykke til, at Kompetenceteamet må kontakte mig i forhold til indstillingsårsagen*
- Jeg giver samtykke til, at Kompetenceteamet må videregive oplysninger til skole/institution og plejefamilie*

Du skal oplyses om at du altid kan trække samtykket tilbage. Det kan du gøre ved at bruge kommunens selvbetjeningsløsning på <https://www.assens.dk/databeskyttelse> eller henvende dig til Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, PPR, i Assens Kommune og bede om at få tilbagekaldt dit samtykke.

Næste >

< Forrige

Opsummering

Nedenfor ser du en opsummering af dine oplysninger. Du bør kontrollere oplysningerne, inden du går videre. Vil du rette i oplysningerne, skal du klikke på 'Rediger' herunder eller på knappen 'Forrige' i bunden af siden.

Indstilling til Kompetenceteamet

Assens Kommune
Rådhus Allé 5, 5610 Assens, tlf. 64

Kvittering

Databeskyttelsesrådgiver

Kvittering

Forløbet til 'Indstilling til Kompetenceteamet' er nu gennemført og er blevet afleveret til 'Assens Kommune'.
Du har fået tildelt følgende ID, som du bruger, hvis du skal kontakte kommunen angående forløbet: N2ULURQY
Du har fået leveret din kvittering til digital post.

Du ser og eventuelt gemmer dit forløb ved at klikke på linket
[Vis "Indstilling til Kompetenceteamet"](#)

Tak for din indstilling til Kompetenceteamet. Med venlig hilsen Assens kommune

Tidligere parter

Signeret af: Maries Testskole
Dato: 24.01.2021 - 10:19

Signeret af: Marie Forældre
Dato: 24.01.2021 - 10:39
Kvittering: Sendt til Digital Post

Forældre modtager kopi af samlet indstilling.