



TILVISING TIL PPT v/ LOGOPED FOR VAKSNE

Jamfør Opplæringslova §4A

Besøks- og postadresse:

Kvam PPT, Grovagjelet 16, 5600 Norheimsund, tlf. 56553050

(Oppdatert 06.05.2020)

Unntatt offentlighet: Offl. § 13, jfr. fvl. § 13.1.1

Etternamn		Fornamn, mellomnamn		Personnummer (11 siffer):	
Adresse			Postnr.	Poststad	
Nasjonalitet			Morsmål	Telefon	
Verge				Telefon	
Institusjon				Telefon	
Kontaktperson				Telefon	
Har den vaksne vore tilvist logoped tidlegare?					

TILVISINGSGRUNN (set kryss)

Stemmevanskar	<input type="checkbox"/>	Kommunikasjonsvanskar	<input type="checkbox"/>	Anna (skriv inn):
Taleflytvanskar	<input type="checkbox"/>	Dysartri	<input type="checkbox"/>	
Afasi	<input type="checkbox"/>	Talepraksi	<input type="checkbox"/>	

Beskriv vanskane

Når starta vanskane? Kva tiltak har vore sett i verk? (Omfang/effekt)

Andre utfyllande opplysningar. Legg ved epikrise/rapportar frå andre instansar

SAMTYKKE TIL SAMARBEID Pårørende Fysioterapiteneste Fastlege /spesialistteneste Helsepersonell Psykiatriteneste Andre

Evt. kven andre:

SAMTYKKE til tilvising og PPT sitt vidare arbeid:

Eg er kjend med og samtykkjer til tilvisinga til PPT/logoped og opplysningane som er gjevne.

Eg samtykkjer til at logoped får tilgang til dokument/journalnotat som vert lagra i det interne fagsystemet på PPT/logopedtenesta i aktuell sak.

Samtykket må underteiknast av den vaksne, eventuelt vergen til den vaksne

Stad:

Dato:

Underskrift:

Dette samtykket kan endrast eller trekkjast tilbake seinare dersom det er ønskjeleg. Trekt samtykke har ikkje tilbakeverkande kraft og vil då gjelda frå dato samtykket vert trekt (Personvernlova art. 7).

**Underskrift
tilvisar:****Stad/dato**