

TILVISING TIL KOMMUNEOLOGOPED

- for born under opplæringspliktig alder og grunnskule

Post og besøksadresse: Kvam PPT, Grovagjelet 16, 5600 Norheimsund.

Tlf: 56553050

Oppdatert etter ny opplæringslov, 01.08.20

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

Opplysningar om barnet		
Etternamn	Fornamn, mellomnamn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Postnummer	Poststad
Nasjonalitet	Morsmål	Andre språk i familien
Kjønn	☐ Jente	☐ Gut
Føresette/Familie		
Personopplysningar om mor		
Fornamn, mellomnamn	Etternamn	
Adresse	Telefon	
Personopplysningar om far		
Fornamn, mellomnamn	Etternamn	
Adresse	Telefon	



Behov for tolk ☐ Ja ☐ Nei	Kva for språk:
--	----------------

Kven bur barnet hos? ☐ Mor ☐ Far ☐ Andre Sysken

Barnehage/skule				
Namn på barnehage/skule			Telefon	
Namn på pedagogisk leiar i barnehage/kontaktlærer				
Har PP-tenesta vore konsultert i forkant av tilvisinga? ☐ Ja ☐ Nei			Eventuelt med kven?	
Kva type hjelp har de behov for ?				
Logopedvurdering med Sakkunnig vurdering <i>(om behovet for hjelp vert vurdert som langvarig og omfattande):</i>			Logopedvurdering med etterfølgjande lågterskeltilbod (5-15 timar direkte arbeid med barnet)	
Kva er utfordringa til barnet?				
Språkvanskar		Stemmevanskar		Anna (Skriv på)
Uttalevanskar		Kommunikasjonsvanskar		
Taleflytvanskar		Sein språkutvikling		
Opplysningar frå tilvisar				
Beskriv vanskane				
Når starta vanskane? Kva tiltak har vore sett i verk? Omfang/effekt?				
Andre utfyllande opplysningar				



Fungerer hørselen normalt? ☐ Ja ☐ Nei	Eventuelt kven har vurdert høyrse?

Samtykke til samarbeid	
☐ Barnehage ☐ Skule ☐ Helsesøster ☐ Fastlege /spesialistteneste	☐ Fysioterapeut ☐ Andre Evt. kva for andre:
Stad	Dato
Underskrift forelder	
Dette samtykket kan endrast eller trekkjast tilbake seinare dersom det er ønskjeleg.	

Samtykke til tilvising frå foreldre:	
Eg/me er kjende med og samtykkjer til opplysningane som er gjevne og tilvisinga til logoped. Eg/me samtykkjer til at logoped får tilgang til alle dokument/journalnotat som vert lagra i det interne fagsystemet på PPT.	
Underskrift forelder	Stad/dato
Underskrift frå tilvisar	
Underskrift	Stad/dato



