



Henvvisning til logopedtjenesten for Nord-Østerdal

(i kommunene Os, Tolga, Tynset, Alvdal, Folldal, Rendalen og Innlandet fylkeskommune)
 Adr. Rådhuset, Torvgata 1, 2500 Tynset. Tlf. nr. 62 48 50 50/940 06 395 eller Servicetorget 62 48 50 00

Logoped kartlegger og gir veiledning knyttet til barns språk/kommunikasjon som blant annet språkvansker/språktilegnelse, språklydvansker/uttalevansker, taleflytvansker/stamming og stemmevansker. Henvisninger til logoped skal skje skriftlig, og foreldrene kan henvise på selvstendig grunnlag. Dersom henvisningen er i samarbeid med barnehage/skole, er det ønskelig med en pedagogisk rapport/kartlegginger. Barnets vansker skal beskrives tydeligst mulig, gjerne med eksempler på hva barnet sier og eventuelt hvilke lyder barnet strever med.

Henvisningen gjelder			
Navn (etternavn – fornavn – mellomnavn)			
Adresse		Postnr.	Poststed
<input type="checkbox"/> Jente <input type="checkbox"/> Gutt	Fødselsnr. (11 siffer)	Telefonnummer	
Nasjonalitet (sett kryss og skriv inn nasjonalitet og morsmål)			
<input type="checkbox"/> Norsk			
<input type="checkbox"/> Annen nasjonalitet Hvilken/morsmål: Antall år i Norge: Behov for tolk: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei			
Skole/barnehage		Årstrinn/avdeling/programfag videregående skole	
Navn foreldre/foresatt		Navn foreldre/foresatt	
Foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Begge <input type="checkbox"/> Hvis annet beskriv:			
Søsken (navn, kjønn og fødselsår)			
Adresse		Adresse	
Postnr.	Poststed	Postnr.	Poststed
Telefonnummer Privat	Arbeid	Mobil	Telefonnummer Privat
			Arbeid
			Mobil

Henvisningsgrunn (velg inntil 3 henvisningsgrunner. Sett den viktigste først.)		
1. prioritet	2. prioritet	3. prioritet
1. Språkvansker (forståelse, uttrykksevne) 2. Språklyder (artikulasjon) 3. Taleflytvansker (stamming/løpsk tale) 4. Stemmevansker 5. Afasi 6. Dysartri		7. Kognitive kommunikasjonsvansker 8. Tale/oralapraksi 9. Dysfagi (svelgevansker) 10. Traumatiske hodeskader 11. Forsinket språkutvikling 12. Annet

Beskriv barnets/elevens sterke sider:	
Hvem har tatt initiativet til henvisningen?	Har barnet/eleven vært henvist logopedtjenesten tidligere?
<input type="checkbox"/> Barnet har fått mulighet til å uttale seg i saken og si sin mening. Fra fylte 12 år skal elevens mening tillegges stor vekt, jf. Barneloven § 31 og Barnekonvensjonens artikkel 12.	<input type="checkbox"/> Det er foretatt en barnets beste vurdering jf. Barnekonvensjonens artikkel 3 i forkant av henvisning til logopedtjenesten.
Har barnet/eleven blitt synstestet? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Hvis ja, når og av hvem?	Har barnet/eleven blitt hørselstestet? JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> Hvis ja, når og av hvem?

Medisinske forhold
Fysiske/medisinske forhold av betydning:
Tidligere utredning – hva slags kartlegging/undersøkelse er gjort?

Samarbeidspartnere
Har barn/ungdom kontakt med andre instanser?
<input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> Fysioterapeut <input type="checkbox"/> Barnevernstjenesten <input type="checkbox"/> Ergoterapeut <input type="checkbox"/> Helsestasjon <input type="checkbox"/> PP-tjenesten <input type="checkbox"/> Habiliteringstjenesten <input type="checkbox"/> Andre - hvilken instans?

Henvisningsinstans
Person(er)/instans

Kontaktperson		
Adresse	Postnr.	Poststed
Telefonnummer	Henvist dato	
Har logoped vært konsultert/drøftet i forkant av henvisningen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei hvis ja, med hvem		
Er barnet/eleven informert om henvisningen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nei		

Underskrifter
Sted og dato
Henvisers underskrift (når barnehage/skole melder, underskriver virksomhetens leder)
Foreldres/foresattes underskrift (når barnet/ungdommen er under 15 år), begge foreldre skal skrive under. (Sted/dato) (Underskrift)
<input type="checkbox"/> Jeg/vi samtykker til at barnet kan bli tatt ut av ordinær undervisning for å få logopedhjelp
Elevens underskrift: Fra 15 år skal eleven signere og samtykke til henvisning (Sted/dato) (Underskrift)

Vedlegg – kartlegging, rapporter, epikriser m.m.	
--	--