**PPT i Sunnfjord kommune**

Postboks 338, 6802 Førde

Tlf. 57 82 93 00 Org.nr.: 974 857 545 *Unnateke det offentlege: Offl. § 13, jf. fvl. § 13.1.1*

# **Innhenting av informasjon til utøvande logoped i Sunnfjord kommune**

**Dette skjemaet skal nyttast etter det er gjort vedtak om logopedtimar.**

|  |
| --- |
| **Opplysningar om eleven** |
| Personopplysningar |
| Fødselsnummer (11 siffer) | Fornamn, mellomnamn | Etternamn |
| Adresse | Postnummer | Poststad |
| Kjønn☐ Gut ☐ Jente  | Nasjonalitet | Morsmål |
|  Klassetrinn | Behov for tolk☐ Ja ☐ Nei  |   |

|  |
| --- |
| **Skule** |
| Skule | Telefon |
| Rektor | Kontaktlærar |
| Har eleven motteke logopedbehandling tidlegare? | Logopedtimar i enkeltvedtak skuleåret 21/22 |
| Kven i PPT har de vore i kontakt med? |

|  |
| --- |
| **Opplysningar frå skule** |
| Hovudgrunn for tilvisinga (set kryss) ☐ Språkvanskar ☐ Artikulasjonsvanskar ☐ Taleflytsvanskar (stamming, løpsk tale) ☐ Fonologiske vanskar☐ Stemmevanskar (tilvising frå øyre-nase-hals) ☐ Sein språkutvikling☐ Kommunikasjonsvanskar ☐ Ordforråd☐ Munnmotorikk/etevanskar ☐ Anna (spesifiser) |
| Gje ei kort skildring av utfordringane/årsak til kontakt.  |
| Når starta utfordringane? |
| Kva tiltak har vore sett i verk i høve utfordringane? Gje ei skildring av dei og kva effekt viser desse? |

|  |
| --- |
| Kva ynskjer de at logopeden skal gjere? |
| Andre utfyllande opplysningar |
| Fungerer høyrselen normalt? □ Ja □ Nei  | Eventuelt kven har vurdert høyrsel? |

|  |
| --- |
| **Vedlegg** |
| ☐ Logopedrapport frå tidlegare behandling☐ For fleirspråklege elevar skal “Språkkompetanse i grunnleggende norsk” (UDIR) vere utfylt av lærar, og kopi skal leggjast ved skjemaet.☐ Anna relevant kartlegging |

|  |
| --- |
| **Underskrift frå skule** |
| Stad | Dato |
| Underskrift rektor |

|  |
| --- |
| **Samtykke til overføring av informasjon og til samarbeid med andre instansar** |
| Skjema må underteiknast av begge føresette dersom begge har foreldreansvar. Ved å underteikne dette skjemaet samtykker de også til at logoped opprettar journal på eleven. Denne journalen vert avslutta etter 6 månader dersom det ikkje er aktivitet i saka.  |
| Samtykke til samarbeid (kryss av for aktuelle)☐ Skule ☐ Helsestasjon☐ Fastlege/spesialistteneste ☐ Fysioterapeut/ergoterapeut☐ Statped ☐ Barnehabilitering (HABU) ☐ Andre ☐ PPT (Pedagogsisk psykologisk teneste)Evt. kva for andre:  |
| Stad | Dato |
| Underskrift føresett 1 | Telefon |
| Stad | Dato |
| Underskrift føresett 2 | Telefon |