

HENVISNING TIL LOGOPED I PP-TJENESTEN I GRIMSTAD KOMMUNE

BARN/UNGDOM SOM HENVISES:

Etternavn:	Fornavn, mellomnavn:		
Personnr: (11 siffer)	☐ Gutt ☐ Jente	Telefon/mobil:	
Adresse:	Postnr:	Poststed:	
Opprinnelsesland:	Morsmål:	Behov for tolk: ☐ Ja ☐ Nei	
Søsken (navn og fødselsår):			

Barnehage/Skole:

Barnehage/skole	Trinn/gruppe
Pedagogisk leder/kontaktlærer	
Hvis barnehage, skolen barnet skal begynne på:	

Foreldre/foresatte/verge 1

Etternavn:	Fornavn:	Født:
Adresse:	Telefonnr.:	Mobilnr.:
Relasjon: ☐ Mor ☐ Medmor ☐ Far ☐ Medfar ☐ Fosterhjem ☐ Verge ☐ Annet; beskriv	Foreldreansvar: ☐ Ja ☐ Nei	Daglig omsorg: ☐ Ja ☐ Nei

Foreldre/foresatte/verge 2

Etternavn:	Fornavn:	Født:
Adresse:	Telefonnr.:	Mobilnr.:
Relasjon: ☐ Mor ☐ Medmor ☐ Far ☐ Medfar ☐ Fosterhjem ☐ Verge ☐ Annet; beskriv	Foreldreansvar: ☐ Ja ☐ Nei	Daglig omsorg: ☐ Ja ☐ Nei

Hørsel må være undersøkt. Når er dette gjort?

Er syn undersøkt? (eventuelt når?):

Resultater av hørsels- og synsundersøkelsene:
Har barnet tidligere fått hjelp av logoped. Eventuelt når og henvisningsgrunn:

Meldingsårsak

☐ Store fonologiske vansker	☐ Uttalevansker
☐ Stemmevansker	☐ Leppe-kjeve-ganespalte
☐ CI (Cochlea Implantat)	☐ Stammer/Taleflytvansker

Fylldig beskrivelse av vanskene:
Foreligger diagnose: ☐ Ja ☐ Nei Hvis ja, spesifiser
Hvem har tatt initiativ til henvisningen:
Obligatoriske vedlegg for barnehagebarn:
☐ TRAS ☐ Språk 5-6 (for de eldste barna i barnehagen)
Obligatoriske vedlegg for skoleelever:
☐ Språk 6-16
SAMTYKKE: Vi / jeg samtykker i henvisningen til PPT og er kjent med opplysninger gitt på skjema og vedlegg

Sted:	Dato:	Foresatte:
Sted:	Dato:	Henvisende instans- styrer/rektor

Kriterier og presiseringer for logoped-henvisning i Grimstad PPT:

NB! Ny rutine for lavterskeltilbud for enkle fonologiske vansker (/R/ og /S/) er under utarbeidelse og vil være gjeldene fra høsten 2025.

- Hørsel **må** være sjekket.
- Barn **må** være fylt 4 år før det meldes til logoped.
Unntak her er barn med stamming/taleflytvansker.
- For barn i barnehagealder **må** TRAS tas og legges ved. For de eldste barna i barnehagen **må** Språk 5-6 legges ved henvisningen.
- For barn i skolealder **må** språk 6-16 fylles ut og legges ved henvisningen.
- Barn som stammer ønskes henvist så tett opptil stammingens start som mulig.
- For mange norske barn kommer /R/ og /S/ på plass av seg selv innen barnet fyller 7 år (naturlig modning).
- Barnet **må** være fylt 7 år før det meldes inn behov for å arbeide med R-lydvansker. Lesping henvises først etter at barnet har fylt 7 år og nye fortenner oppe og nede er helt utvikst.
- Minoritetsspråklige barn **må** være kartlagt i norskkunnskaper (begreper, ordforråd, etc.) før de henvises for uttalevansker. Språket bør være rimelig på plass før en arbeider med "finpussen".
- Det presiseres at bruk av dette skjemaet kun medfører henvisning til logoped ved PPT Grimstad. Dersom det også er behov for utredning relatert til vansker av ikke-logopedisk art så må det sendes en egen ordinær henvisning til PP-tjenesten relatert til dette.

Alle førskolebarn vil få sitt tilbud i sin barnehage eller på logopedens kontor. Skolebarn får undervisningen på sin hjemmeskole.

Foresatte kan henvise på eget initiativ.