



# Sør-Varanger kommune

## Melding om behov for logopedisk hjelp/ veiledning barn

Side  
1 av 2

Revidert utgave 2016

### Unntatt offentligheten

Jf. Lov om offentlighet i forvaltningen § 13

### Henvisningen gjelder:

Navn:	Født/personnr:	Klassetrinn/Avd:
Adresse:		
Barnehage/skole:		

### Foresatte:

Foresatt 1:	E-post:
Adresse:	Telefon:
Foresatt 2:	E-post:
Adresse:	Telefon:

Dersom familien er minoritetsspråklig, er det behov for tolk?

Hvilket språk? Angi:.....

### **Syns- og hørselstest skal alltid være tatt før melding om behov for logoped!**

<input type="checkbox"/> Syn: Undersøkt når.....av hvem.....
<input type="checkbox"/> Hørsel: Undersøkt når.....av hvem.....

### Hvilke tjenester ønskes fra PP-Tjenesten (sett kryss)

<input type="checkbox"/> Trenger logopedisk vurdering	<input type="checkbox"/> Veiledning
<input type="checkbox"/> Språk-/uttalevansker	<input type="checkbox"/> Lese-/skrivevansker
<input type="checkbox"/> Stamming	<input type="checkbox"/> Stemmevansker
<input type="checkbox"/> Afasi	

Kort beskrivelse av vanskene:

------------------

Eventuelle tidligere hjelpetiltak:

------------------

Gateadresse: Postgården, Rådhusplassen 9900 Kirkenes	Postadresse: Box 406 9915 Kirkenes	Telefon: 789 77430 Fax: 789 77588 E-post: ppt@svk.no
---	---------------------------------------	--

**Vår samtykke innbefatter også at PP-tjenesten kan samarbeide med, og innhente opplysninger fra (sett kryss)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Helsetjenesten       | <input type="checkbox"/> Sosialtjenesten                | <input type="checkbox"/> Psykiatritjenesten |
| <input type="checkbox"/> Barneverntjenesten   | <input type="checkbox"/> BUP                            | <input type="checkbox"/> Fastlege           |
| <input type="checkbox"/> Fysioterapitjenesten | <input type="checkbox"/> Andre, hvilke? Spesifiser..... |   |

**Pedagogisk rapport fra barnehage eller skole skal alltid vedlegges som eget dokument!**

**NB! Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake senere dersom det er ønskelig.**

*Er barnet fylt 15 år har det Jf. Barneloven § 31 rett til å foreholde seg fra å gi samtykke til sakkyndig vurdering og spesialundervisning.*

Jeg samtykker i henvisningen til PP-tjenesten

.....  
Sted/dato

Underskrift barnet/eleven v/fylte 15 år

**Underskrift henviser :** (Må underskrives av begge foreldre hvis begge har foreldreansvar og henviste ikke er myndig)

---

**Sted, dato og underskrift – foreldre/foresatte**

*Foresatte må gi skriftlig samtykke før undersøkelse / utredning settes i gang. Dette i følge lov av 14. april 2000 om personregistre. Det vises for øvrig til Barneloven § 47: Plikt for den som barnet bor sammen med å gi opplysninger til den andre av foreldrene.*

**Underskrift medhenviser:** (Må underskrives av styrer/enhetsleder hvis bhg/skolen)

---

**Sted, dato og underskrift, enhetsleder, rektor, styrer**