

**Rapport ved henvisning til PPT vedrørende logoped*****Dato for utsending av rapport***

Generell informasjon	
Navn	
Fødselsnummer	
Skole	
Trinn	
Kontaktlærer/ faglærere/ styrer/ Ped.leder/ :	

Hva trenger dere hjelp til av logoped? Kryss av
<b>Språkvansker:</b> <input type="checkbox"/> Uttale/ Artikulasjon <input type="checkbox"/> Språkforståelse <input type="checkbox"/> Språklig produksjon
<b>Taleflytvansker:</b> <input type="checkbox"/> Stammering <input type="checkbox"/> Løpsk tale
<b>Munnmotoriske vansker:</b> <input type="checkbox"/> Oralmotoriske vansker <input type="checkbox"/> Spise og svelgevansker
<b>Beskriv vanskene:</b>
<b>Påvirker vanskene det sosiale samspillet?</b> Beskriv fungering og utfordringer:



**Påvirker vanskene utvikling og faglig fungering/ læring?**

Beskriv fungering og utfordringer:

**Hva sier barnet selv om sine utfordringer?**

**Rapporten er utarbeidet av:**

Kontaktlærer/faglærer/bhg lærer

Navn:

Rektor/Styrer/ stedfortreder  
rektor

Navn:

Dato:

*Husk at foresatte skal ha kopi av pedagogisk rapport.*