|  |
| --- |
| **Pedagogisk rapport logopedi**Pedagogisk rapport for barnehage og skole etter kartlegging og drøfting med Logopedtjenesten. |
| Navn |  |
| Fødselsdato |  |
| Barnehage/Skole |  |
| Avdeling/Trinn og klasse |  |
| Kjent barnet antall måneder/år |  |

|  |
| --- |
| **Rapporten er utarbeidet av** |
| Dato:  | Sign. |
| Dato:  | Sign. |
| **Foresatte er gjort kjent med innholdet (dato):**  |

|  |
| --- |
| **Helse** |
| Hørsel (dato) |  |
| Andre relevante helseopplysninger |  |

|  |
| --- |
| **Andre samarbeidspartnere** |
| Er eleven henvist til PPT? |  |
| Andre samarbeidspartnere? (eks. helsesykepleier, BUP, fysioterapi, Barnevernstjenesten). |  |
| **Bakgrunnsinformasjon** |
| Når ble barnet drøftet med Logopedtjenesten? |  |
| Beskriv vansken til barnet:* Når oppsto bekymringen, og hva besto bekymringen i?

Er det historikk av samme vanske i familien? |  |
| Hvilke kartlegginger ble gjennomført, og når? |  |
| Er det prøvd ut noen tiltak? Beskriv hvordan tiltakene har fungert, hyppighet og varighet. |  |
| Har barnet satt ord på utfordringen?Har barnet vist på andre måter at det legger merke til utfordringen? |  |
| Hvordan påvirker vansken hverdagen til barnet? |  |

|  |
| --- |
| **Flerspråklige barn (hvis aktuelt)** |
| Hva er morsmålet til barnet?Hvilket språk snakkes hjemme? |  |
| Hvor lenge har barnet bodd i Norge og hvor lenge har barnet vært eksponert for norsk? |  |
| For skole: Har eleven enkeltvedtak, jfr. Opplæringsloven § 2-8 (SNO - særskilt norskopplæring)? |  |
| Beskriv denne opplæringenAntall timer i uken, samordning av trinnets plan, materiell, hvordan mestrer eleven dette faget? |  |

|  |
| --- |
| **Vedlagte resultater fra kartlegging** (sett kryss og dato) |
| **«Screeningtest for språklyder»** - utarbeidet av Logopedtjenesten(ved mistanke om uttalevansker) |  | Dato:  |
| **«Til deg som har elev som stammer»** -utarbeidet av STATPED(ved mistanke om taleflytvansker) |  | Dato:  |
| **Annen kartlegging:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Dato:  |
| **Legg ved kopi av kartleggingen. Timeplan bør også legges ved.** |