



Sogn Pedagogisk
Psykologisk tenestekontor
Aurland, Luster, Sogndal og Vik

Logopedtilbod Sogn PPT

Lågterskeltilbod for logopedhjelp kan du venda deg til direkte, utan tilvising. Her skal ein kunna få råd, rettleiing og direkte treningshjelp. Tilbodet gjeld primært for barn og unge i barnehage og grunnskulealder. Me tek i mot det meste av vanskar som gjeld språk og kommunikasjon. I hovudsak er det «mindre» vanskar som er mest aktuelle for arbeid gjennom lågterskeltilbodet.

Om det innanfor lågterskeltilbodet vert avdekka at barnet kan ha eit større spesialpedagogisk behov, vil dette verte drøfta med føresette og skule/barnehage, som kan kontakte PPT.

Alle som kontaktar oss blir bedne om å fylla ut skjema om lågterskeltilbod hjå logoped. Du finn skjemaet på nettsidene til Sogn PPT. Føresette må vere med barnet på fyrste møte med logoped. Det er viktig at føresette føl opp, og det kan forventast heimeoppgåver som utførast mellom logopedtimane. Om det er hensiktsmessig er det høve til digital oppfølging.

Døme på aktuelle saker:

Språklydsvanskar

Barnet har vanskar med å uttale lydar, eller blandar ulike lydar. Det kan være vanskeleg å forstå kva barnet seier.

Punkta i tabellen er ikkje normer. Dette er eit bilde av forventa språklydsutvikling ut frå alder, men må verte sett på som retningsgivande.

3 år: Vokalane

4 år: n, t, d, j, f, v, l

5 år: k, g, ng + konsonantsamansetning

6 år: r, s (etter tannfelling)

Taleflytvanskar

Stamming eller løpsk tale.

Stemmevanskar

Stemmeknute og hes stemme over tid.

Ta gjerne kontakt dersom du lurar på noko. Telefon: 45879726

Venleg helsing logopedane i Sogn PPT.

Postadresse: Postboks 153, 6851 Sogndal.
Besøksadresse: Dalavegen 2, 6856 Sogndal
E-post: postmottak.ppt@sogndal.kommune.no



Logopedtilbod til barn - kontaktskjema

1. Opplysningar om barnet	
Namn:	Fødselsnummer (11 siffer):
Adresse:	Postnummer/- stad:
Morsmål:	

2. Opplysningar om føresette	
Namn føresett 1:	
Adresse:	E-post:
Telefon:	Telefon jobb:
Namn føresett 2:	
Adresse:	E-post:
Telefon:	Telefon jobb:

3. Barnehage/ skule

Barnehage/skule:	Avd/klasse:
Kontaktperson barnehage/skule:	Telefon:
Vi samtykker til samarbeid mellom logoped/barnehage/skule	Ja: Nei:

4. Saka SKAL vere drøfta med logoped/PPT

Kven her er saka drøfta med?	Kva drøfta de?
------------------------------	----------------

5. Har barnet fått logopedhjelp tidlegare?

Ja:	Nei:
Når? Stad? Kvifor?	

6. Er høyrsel sjekka?

Ja:	Nei:
Av kven? Når?	

5. Kva er utfordringa?

Språklydsvanske (uttale)	
Taleflytvanske (stamming, løpsk tale)	
Stemmevanske	
Ynskjer rettleiing/ samtale med logoped	

Skildre utfordringa:

6. Dato og underskrift

Stad og Dato:

Underskrift føreset:

Postadresse: Postboks 153, 6851 Sogndal.
Besøksadresse: Dalavegen 2, 6856 Sogndal
Tlf. 45879726
E-post: postmottak.ppt@sogndal.kommune.no