



Generelle vilkår for samarbeid med logoped ved Barnas Språksenter

Avbestilling, vederlagsfritt, må være mottatt innen 24 timer før avtalt time.

Priser:

- Første konsultasjon/undersøkelse (1.5timer+arbeidsplan):kr.1 573,- (HELFO takst)
- 60 min. behandling: 1 043,- (HELFO takst)
- Takster for barn som har fått timer godkjent via HELFO: HELFO dekker all behandling.

Faktura for de som ikke har vedtak fra HELFO vil bli tilsendt i etterkant av konsultasjon.

Dersom det er ønskelig med skriftlig rapport kan dette etterspørres i godt tid. Faktura ettersendes. Pris 2 072,- (tilsvarer 2 timer etter HELFO takster).

Vedlagt skjema med opplysninger om barnet skal returneres i utfylt stand, senest én uke før første konsultasjon.

Vi ønsker å kunne filme under behandling for dokumentasjon og veiledning. Hvis dette er OK, er det fint om dere kan signere på dette. Se eget skjema.

Med vennlig hilsen

Line K. Avers

Daglig leder
BARNAS språksenter AS

FØRSTE KONSULTASJON (Undersøkelse/kartlegging):

Ved første konsultasjon ønsker vi at barnet skal ha med følgende:

- Tygge-mat(somf.eks.brød,knekkebrød,kjeksetc) -Skje-mat(yoghurt,fruktmos ol.)
- drikke(jus,vann,saft el melk)+egen drikke kopp(for å kunne observere drikking).

Under følger en del detaljerte spørsmål. Vi ber om at dere fyller ut etter beste evne, selv om en del av spørsmålene tilsynelatende kan virke mindre relevante. Vi ønsker med dette skjemaet å få et bredt bilde av barnet.

BARNETS HISTORIKK

Dette skjemaet inneholder informasjon vi trenger for å kunne hjelpe ditt barn best mulig.

BARNET:

Navn: _____

Fødselsdato: _____

Vanske/ evt diagnose: _____

FORELDRE/FORESATTE:

Navn: _____

Adresse og postnummer : _____

Mailadresse: _____

Telefon: _____

Primærspåk i hjemmet:

1.FAMILIE:

Barnet bor med:_____ 1.) begge 2.) mor 3.) far 4.) andre

Søsken: Navn og alder på søsken:

Har andre i familien utfordringer i forhold til tale, språk, hørsel, utfordring med læring eller annet. I tilfelle beskriv kort her:

3. MEDISINSK HISTORIE:

Har barnet ditt noe av det følgende(sett kryss):

hyppig forkjølelse/pusteproblemer

hyppig sår hals

øreverk

problemer med magen

forstoppelse

refluks

diare

gulping

allergi

epilepsi/anfall

Har fjernet polypper/mandler

Har klippet tungebånd

Har barnet problemer med hørselen/ Har barnets hørsel blitt testet?

Dersom det er fagfolk som følger opp ditt barn, hvilket yrke?

Er det andre instanser som har kartlagt/vurdert barnet? (Send gjerne rapporter på språk/tale spiseutredninger)

4. MOTORISKE MILEPÆLER:

Er det områder i utviklingen du som forelder, eller annen fagperson, har vært bekymret for?

- Holdt hodet selv
- Satt selv
- Krabbet
- Reiste seg
- Gikk
- Sluttet med bleie
- Amming
- Flaske: hvilken type
- Sluttet med smokk
- Spising
- Skje mating
- Fast føde (tygge biter)
- Babling
- Første ord
- Flere ords setninger
- Annet

5. SPISESITUASJONEN:

Det motoriske og sensoriske systemet ved spising henger sammen med det motoriske og sensoriske systemet for taleproduksjon. Det er derfor viktig for oss å få et bilde av barnets spisemønster.

1. Spiser ikke med munnen (sonde eller PEG). Hvis ja gå til 6.

2. Har barnet utredet svelgeproblemtikk? _____

3. Tar det 30 minutter eller mer for barnet å spise et hovedmåltid?

5. Svelger barnet store bite ruten å tygge? _____

6. Stapper barnet mye mat i munnen? _____

7. Hoster barnet ofte ved måltidene? Er det mye surkle lyder i

8. Spisesituasjonen? _____

9. Er det noen type mat som barnet vegrer seg mot eller ikke vil spise?

A. Smak (salt, søtt, surt, krydret el). _____

B. konsistens (puré, biter, hard eller knasende mat) _____

C. temperatur (varmt, kaldt, romtemperatur) _____

D. farge _____

E. utseende _____

F. Annet: _____

Notér hva barnet spiser i løpet av fem dager: (vær gjerne detaljert ift pålegg osv., bruk eget ark hvis nødvendig)

dag 1 frokost..... lunsj..... middag.....

dag 2

dag 3

dag 4

dag 5

6. SIKLING

Har barnet problemer med sikling? _____

7. SENSORISK INFORMASJON

1. Er det problemer med tannpuss? _____

2. Brekker barnet seg lett _____

3. Skal det lite til før barnet kommer ut av balanse?:

9. SOSIAL HISTORIE

Går barnet i barnehage/skole?

Navn på barnehage/skole: _____

Evt. fagpersoner tilknyttet barnet på skolen (navn og yrke):

Hva liker barnet å leke med?

Deltar barnet i lek med andre?

Hvordan forholder barnet seg til andre barn?

SPRÅK/UTTALE:

Utfyllende informasjon om barnets ord og begreper kan gis ved å fylle ut CDI

Med egne ord, beskriv det du oppfatter som barnets vansker med hensyn til munnmotorikk, spising, tale og språkforståelse.:

Sammenlignet med andre barn på samme alder, hvordan vil du beskrive barnets oppførsel og evne til å lytte og ta instruksjer?

Har barnet problemer med å sitte stille/ Konsentrasjonsproblemer?

11. Hvilke forventinger har dere til konsultasjonen/ regelmessig oppfølging hos oss?

12. UTFYLT AV

Navn:

Signatur: _____

Dato: _____

Samtykkeskjema til video-, lyd- og bildeopptak av logopedtjenester

Samtykkes omfang

Video-, lyd- og bildeopptak kan bli benyttet i forbindelse med ytelse av logopedtjenester.

Barnas Språksenter er ansvarlig for bruk av video-, lyd og bildeopptak i forbindelse med ytelse av logopedtjenester. Hensikten med å kunne bruke video-, lyd-, og bildeopptak er å kunne utrede og dokumentere klientens utvikling samt veilede pårørende/ personell som skal følge opp klientens logopedarbeid i det daglige.

Det er frivillig!

Ved å signere samtykkeerklæringen aksepteres bruk av video-, lyd- og bildeopptak i forbindelse med ytelse av logopedtjenester. Dersom det ikke ønskes at det tas opptak, trengs det ikke å gi noen grunn. Det vil ikke få noen konsekvenser for logopedtilbudet at det ikke gis samtykke til at video-, lyd- og bildeopptak benyttes som en del av logopedtjenesten.

Pårørende som har samtykket til video-, lyd- og bildeopptak kan når som helst trekke samtykket tilbake. Dersom det trekkes tilbake et samtykke under selve opptaket, må dette stoppes. Opptak som allerede er gjort, må da slettes, med mindre det som fremgår av opptakene anses som relevante og nødvendige for logopedtjenesten. Logoped plikter i så fall å innta dette i journalen. Tilbaketrekking av samtykke kan gjøres formfritt, dvs. på hvilken som helst måte.

Opptaket eller opplysningene som framgår av opptaket vil lagres i henhold til helsepersonellens journalføringsplikt som er regulert i helsepersonelloven. Opptaket vil bli behandlet i samsvar med kravene i helseregisterloven og personopplysningsloven med forskrifter og Norm for informasjonssikkerhet i helse- og omsorgssektoren. På www.normen.no kan du lese mer om hvordan helseopplysninger blir behandlet. Opptaket skal alltid være under kontroll av virksomheten og i utgangspunktet skal det ikke utleveres til andre. Opptaket vil ikke legges ut på internett eller vises i mediene.

Hvorfor:

Lyd - video- og bildeopptak til dokumentasjon og veiledning gjøres for å kunne utrede og dokumentere klientens utvikling samt veilede pårørende/ personell som skal følge opp klientens logopedarbeidet i det daglige.

Jeg samtykker i at det gjøres lyd-, video- og bildeopptak av logopedkonsultasjonen for bruk til dokumentasjon av utvikling og veiledning av pårørende/personell:

Signatur:

Jeg samtykker i at det gjøres lyd-, video- og bildeopptak av logopedkonsultasjonen for å kunne bruke i undervisningsøyemed eller ved kurs:

Signatur:
