

Tak for din henvendelse til Tale og Kommunikation afdelingen

Alle nye henvisninger bliver vurderet individuelt for at afgøre om der er behov for logopædisk undersøgelse eller vejledning.

Det er vigtigt, at du/I tager jer god tid til at udfylde det vedlagte henvendelses-skema, da dette danner baggrund for vores vurdering.

Hvis borgeren ikke tidligere har været i kontakt med IKH, vil det fremskynde visitationsprocessen, hvis du/I kan **vedlægge journalnotater og relevante papirer**, som giver oplysninger om det sygdomsforløb, der ligger til grund for henvendelsen.

Du/I bedes udfylde samtykkeerklæringen, så IKH kan indhente supplerende oplysninger om nødvendigt.

Ved spørgsmål er du/I velkomne til at kontakte Tale og Kommunikation afdelingens sekretær på tlf. 7847 9306 mellem kl. 8.00-10.00.

Med venlig hilsen

IKH, Tale og Kommunikation afdelingen

**Henvendelseskema til Tale og Kommunikation afdelingen,
hjerneskadeområdet**

Navn:	
Cpr.nr.:	
Adresse:	
Postnr.:	By:
Tlf.nr.:	Mobil:
Pårørende (navn og tlf.nr.):	
Kontaktperson (navn og tlf.nr.):	
Hvem har udfyldt skemaet? (navn og tlf.nr.):	
Hvem kan kontaktes for yderligere oplysninger? (navn og tlf.nr.):	

Årsag til henvendelse (alle felter skal udfyldes):

Ved første henvisning: Hvilke tale-sproglige vanskeligheder er årsag til henvendelsen?
Hvor længe har de tale-sproglige vanskeligheder stået på? _____
Er de opstået pludseligt eller gradvist? _____
Har der været indlæggelse på sygehus, eller kontakt med speciallæge i forbindelse med de tale-sproglige vanskeligheder? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Hvis ja: Hvor/Hvornår (hvilket sygehus, afdeling)?
Hvilken årsag?

Hvilken diagnose? _____
Har der tidligere været kontakt til IKH? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Hvis ja: Hvornår og hvilken årsag/diagnose? _____

Formål med henvendelse: (alle felter skal udfyldes)

Er det henviste selv, der har taget initiativ til henvisningen?

Henviste selv: Anden: _____

Hvordan er henvistes motivation? _____

Hvor længe kan han/hun koncentrere sig ad gangen? _____

Hvilken indsats er der ønske om?
(Fx. undersøgelse, vejledning, undervisning....)

Ved ønske om undervisning: Beskriv, hvad henviste håber at blive bedre til:

Udfyld venligst vedlagte samtykkeerklæring og vedlæg journalnotater og relevante papirer!

Oplysninger fra henvisende instans:

Af hensyn til vurderingen af sagen er det vigtigt at nedenstående udfyldes så præcist som muligt.

Sprogforståelse:

Forstår henviste almindelig tale:	Altid <input type="checkbox"/>	For det meste <input type="checkbox"/>	Sjældent <input type="checkbox"/>
Kan henviste besvare spørgsmål ved tydeligt at tilkendegive relevant "ja" eller "nej"?			
JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>		
Kan henviste følge en sproglig instruktion? <i>(fx. hente/række en nævnt ting)</i>			JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>

Sprogproduktion:

Kommunikerer henviste vha. tale?	Altid <input type="checkbox"/>	For det meste <input type="checkbox"/>	Sjældent <input type="checkbox"/>
Er henvistes sprog præget af nogen af nedenstående? <i>(sæt kryds i alle der passer)</i>			
Siger primært ja/nej <input type="checkbox"/>	Taler i korte sætninger <input type="checkbox"/>	Taler i lange sætninger <input type="checkbox"/>	
Mangler ord <input type="checkbox"/>	Forsøger med andre ord <input type="checkbox"/>	Siger uforståelige ord <input type="checkbox"/>	

Udtale og stemme:

Er henvistes udtale tydelig?	Altid <input type="checkbox"/>	For det meste <input type="checkbox"/>	Sjældent <input type="checkbox"/>	Aldrig <input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------------	--	-----------------------------------	---------------------------------

Kommunikation:

Tager henviste initiativ til kommunikation?	Ofte <input type="checkbox"/>	Sjældent <input type="checkbox"/>
Fravælger henviste kontakt med andre?	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Er henviste aktiv eller passiv i samvær med andre?	Aktiv <input type="checkbox"/>	Passiv <input type="checkbox"/>
Bruges alternative måder at kommunikere på?	JA <input type="checkbox"/>	NEJ <input type="checkbox"/>
Hvis ja, hvilke?: _____		

Øvrige oplysninger:

I hvilken grad er henviste selv opmærksom på sine vanskeligheder?
(sæt kryds på linjen)

Helt opmærksom I-----I ikke opmærksom

Hvordan er henvistes syn, hørelse, tandstatus?

Kan henviste selv transportere sig til IKH? JA NEJ

VED INDHENTNING OG VIDEREGIVNING AF OPLYSNINGER

I forbindelse med ansøgning om eventuel bevilling af forløb, giver jeg hermed samtykke til, at Institut for Kommunikation og Handicap (IKH) må indhente, opbevare/videregive relevante behandlingsoplysninger fra /til:

Navn:

Cpr.nr.:

Dato:

Mobil telefonnr.:

Underskrift:

Hvem	Indhente – sæt X
Egen læge / sygehusafdeling / speciallæge	
Relevante kommunale samarbejdspartnere	
Kommunikationscentre	
Uddannelsesinstitutioner	
Pårørende	
Andet:	
Tilladelse til at IKH må sende SMS til dig om aftalt tid	

Hvem	Videregive – sæt X
Egen læge / sygehusafdeling / speciallæge	
Relevante kommunale samarbejdspartnere	
Kommunikationscentre	
Uddannelsesinstitutioner	
Pårørende	
Andet:	
Tilladelse til at IKH må sende SMS til dig om aftalt tid	

Samtykkeerklæringen er gældende et år fra underskriftdato.

Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke til behandling af mine personoplysninger tilbage.

Hvis jeg ønsker at trække mit samtykke tilbage, skal jeg kontakte:

Gerd Hultberg Tel. +45 21 17 91 64 eller send en sikker mail via dette link: www.ikh.rm.dk/kontakt/