|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Klient | | | Navn: |  | | Født: |  | | Adresse: |  | | Tel. nr: |  | | Foretrukket kontakt metode (telefon/epost/brev osv.): | | | Pårørende: |  | | (deres kontaktinformasjon): |  | | Info fra fastlege: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Den henvisende | |
| Navn: |  |
| Adresse & tel nr.: |  |
| Dato for henvisning: |  |

|  |
| --- |
| Sammendrag av klientens kommunikasjonsvansker: |
|  |

Vennligst legg ved den siste talespråkkommunikasjon rapporten og gi informasjon om:

* Medisinsk historie, komputertomografi skanneresultater osv, medisinering og eventuelle pågående medisinske problemer
* Sosialhistorie
* Tidligere tale- og språkterapi, inkludert datoer
* Talespråkkommunikasjon vurderingsresultater
* Detaljer om interevensjon og utfall

|  |  |
| --- | --- |
| Er denne henvisningen (vennligst huk av): | |
| for en periode med tale- og språkterapiintervensjon | □ |
| å delta i det forskningsprosjektet for ervervet kommunikasjonsvansker | □ |
| begge deler | □ |

|  |
| --- |
| Årshaker til henvisning. Hvilken intervensjon mener du ville være passende for denne klienten? |
|  |
| Legg til ytterligere relevant informasjon her: |
|  |