# Indstilling til Oralmotorisk Team

Vær opmærksom på, at der i øjeblikket kan være op til 3 måneders ventetid. Dog ikke for børn under 2 år med alvorlige spiseproblemer.

Det er ikke muligt at tilbyde telefonisk vejledning i ventetiden.

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn \* |  |
|  |
| Barnets cpr nr.\* |  |
|  |
| Barnets adresse\* |
|  |
|  |  |
| Har forældrene givet samtykke til indstillingen? \*  | Ja: [ ]  Nej: [ ]  |
|  |  |
| Forældrenes navne\* |  |
|  |
| Forældrenes telefonnr.\* |  |
|  |
| Stilling, navn og tlf. nr på indstiller\* |  |
|  |
| Indstillers mailadresse\* |  |
|  |
| **Årsag til indstillingen:** |  |
| Spise/drikkeproblematik: [ ]  Udtalevanskeligheder: [ ]  Savl:[ ] Tungepres: [ ]  Mundånding: [ ]  Andet: [ ]   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indstillers faglige vurdering af barnets problemstilling:** |  |
|  |
|  |
| **Beskriv indsatser/vejledning i forhold til barnet samt effekten heraf:**

|  |  |
| --- | --- |
| Til hjemmet | Evt daginstitution/skole: |

OMT vejleder ikke i forhold til amning og flaskegivning. For disse problematikker henvises til sundhedsplejens ammespecialister.OMT vejleder ikke børn over 3 år der bruger sut, da brug af sut fastholder tungen i et umodent mønster.**Ved udtaleproblematikker:** Vedlæg oralmotorisk tjekliste og evt. notat fra Ørenæsehals-læge. Dato for sidste høretest (skal udfyldes): |

 Indstillingen bedes sendes til DAB@buf.kk.dk