

## Remiss - Utredning av språklig förmåga vid misstanke om språkstörning

Läs: *Information om remiss till Logopedmottagningen gällande elever i grundskola/gymnasium.*

- Vid **uttalssvårigheter och/eller munmotoriska svårigheter**, fyll i vanlig konsultationsremiss.
- För att remissen ska kunna bedömas måste ALLA sidor 1 - 6 fyllas i och bifogas.
- Fyll i formuläret digitalt, skriv därefter ut och skicka till Logopedmottagningen, se adress ovan.
- Om ni har frågor angående remittering, ring Logopedmottagningens expedition 021-17 44 00.

Namn:

Personnummer:

Skola:

Årskurs:

*Vid delad vårdnad måste bådars adresser och telefonnummer anges.*

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn:

Namn:

Adress:

Adress:

Telefon:

Telefon:

---

### Inremitterande (till vilken remissvaret skickas)

Namn:

Befattning (skolsköterska, skolläkare, psykolog, logoped):

Postadress:

Telefon:

E-post:

Datum:

---

### Kontaktperson i skolan

Namn:

Befattning:

Postadress:

Telefon:

E-post:

---

Misstänks syn- eller hörselnedsättning?  JA, ange vad:

NEJ

- Vårdnadshavare alternativt myndig elev godkänner att remiss skickas till logoped och att logoped får ta del av redan utförda utredningar, journalanteckningar samt ta kontakt med berörd personal för informationsinhämtning.

Frågor på denna sida besvaras endast för elever från flerspråkiga hem.

Talas fler språk än svenska i hemmet? (Om JA, besvara nedanstående frågor)  JA  
 NEJ

Har någon av vårdnadshavarna annat modersmål än svenska?  
 JA, ange vilket språk/dialekt: \_\_\_\_\_  
 NEJ

Behövs tolk för samtal med vårdnadshavare?  JA, ange vilket språk/dialekt: \_\_\_\_\_  
 NEJ

Beskriver vårdnadshavare att eleven har svårigheter på modersmålet?  JA  
 NEJ

Om JA, vilka svårigheter uppger vårdnadshavare finns på modersmålet: (obligatoriskt fält)

Vilket språk/dialekt pratar barnet? Ange: \_\_\_\_\_

Vilket språk är barnet bäst på? Ange: \_\_\_\_\_

Är eleven född i Sverige?  JA  
 NEJ Om NEJ, Ange hur länge eleven har bott i Sverige: \_\_\_\_\_

Ange hur länge eleven har gått i svensk skola: \_\_\_\_\_

Har eleven modersmålsundervisning/studiehandledning?  JA  
 NEJ

Ser modersmåls lärare/studiehandledare svårigheter på modersmålet gällande hörförståelse och muntlig uttrycksförmåga?  JA  
 NEJ

Om JA: Beskriv elevens **språkliga färdigheter på modersmålet** (OBS: gäller ej läs- och skrivförmåga):

## Beskrivning av elevens språkliga och kommunikativa förmåga.

Kryssa i de alternativ som stämmer **och beskriv** elevens svårigheter i respektive informationsruta.

### Hur är elevens förståelse av muntlig information? (kryssa i de alternativ som stämmer)

- Förstår instruktioner i helklass
- Behöver enskilda instruktioner
- Behöver förenklade instruktioner

Ge tydliga exempel:

### Hur är elevens muntliga uttrycksförmåga? (kryssa i de alternativ som stämmer)

- Utifrån kunskapsmålen för årskursen god eller mycket god
- Använder felaktig grammatik
- Har svårt att hitta rätt ord, vid t ex berättande (ordmobiliseringssvårigheter)
- Har svårt att berätta så mottagaren förstår
- Har svårt med uttal *(OBS: vid behov av separat uttalsbedömning skicka även konsultationsremiss, se info-ruta ovan)*

Ge tydliga exempel:

### Hur är elevens ordförråd? (kryssa i de alternativ som stämmer)

- Har ett för åldern förväntat ordförråd
- Har ett för åldern begränsat ordförråd
- Har svårt att förstå vardagliga ord och begrepp

Ge tydliga exempel:

### Uppnår eleven de förväntade kunskaperna för årskursen?

- Ja, i alla ämnen
- Nej

**Om NEJ**, ange vilka ämnen:

### Hur räknar eleven? (kryssa i de alternativ som stämmer)

- Kan de fyra räknesätten
- Fingerräknar
- Har svårt med lästal

Ge tydliga exempel:

**Hur läser eleven?** (kryssa i de alternativ som stämmer)

- Med flyt
- Har svårigheter med avkodning
- Har svårigheter med läsförståelse
- Förstår bättre vid uppläst text än egen läsning

Ge tydliga exempel:

**Hur skriver eleven?** (kryssa i de alternativ som stämmer)

- Bra eller mycket bra utifrån de förväntade kunskaperna för årskursen
- Har svårigheter med stavning
- Har svårigheter med skriftligt berättande

Ge tydliga exempel:

**Har eleven konstaterad dyslexi?** Glöm inte att bifoga resultat från läs- och skrivutredning/kartläggning.

- JA
- NEJ **Om inte, misstänks dyslexi?** \_\_\_\_\_

Beskriv:

**Vilka åtgärder har den pedagogiska kartläggningen/utredningen utmynnat i?**

Extra anpassningar (beskriv):

Insatser av:

- Specialpedagog/lärare Om ja, i vilket/vilka ämnen:
- Logoped
- Talpedagog
- Resurs

**Vilken effekt har åtgärderna haft?** (beskriv)

### Information om test/bedömningar

Bifoga resultat från redan utförda bedömningar och språkliga test som verifierar de språkliga svårigheterna. T.ex. TROG, ITPA3, DLS ordförståelse. Beskriv de språkliga svårigheterna så noggrant som möjligt.

**Bifoga utförda** utredningar/kartläggningar. Markera med **kryss det som bifogas.**

- Pedagogisk utredning/kartläggning
- Logopedisk utredning/kartläggning
- Psykologisk utredning/kartläggning
- Läs- och skrivutredning
- Sammanställning över utförda screeningresultat
- Annan; ange vilken:

**Hur fungerar eleven socialt?** (beskriv)

**Hur är elevens koncentrationsförmåga?** (beskriv)

**Ange eventuella diagnoser:**

Misstänks intellektuell funktionsnedsättning eller neuropsykiatriska svårigheter?  JA  
 NEJ

Om JA, har remiss skickats parallellt till psykolog för vidare utredning?  JA  
 NEJ

Beskriv:

**Övrigt:**

---

**Kontaktuppgifter till den som har fyllt i sid. 2–6 (om annan person än remittent)**

**Namn:**

**Befattning:**

**Telefonnummer:**

**E-post:**

---