

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

- **Läs: Information om remiss till Logopedmottagningen gällande elever i grundskola/gymnasium med misstänkt språkstörning.**
- För att remissen ska kunna bedömas måste ALLA uppgifter i denna remiss vara ifyllda.
- Beskrivning av elevens språkliga och kommunikativa förmåga (Sida 3-5) ska fyllas i och bifogas.
- Sida 3-5 behövs inte om frågeställningen gäller enbart uttalssvårigheter.
- Vi önskar att alla dokument kommer samlade från er.
- 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 bådas 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:

---

### Frågeställning:

Språkstörning

Uttalssvårigheter (utan övrig språklig problematik)

Beskriv:

### Information om test/bedömningar

Bifoga resultat från 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:

### Syn och hörsel

Ange när syn- och hörselundersökning utfördes och resultat.

#### Flerspråkighet:

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

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

Är eleven född i Sverige?

- JA                       NEJ

**Om NEJ**, Hur länge har eleven bott i Sverige? Ange: \_\_\_\_\_

Hur länge har eleven gått i svensk skola? Ange: \_\_\_\_\_

Behövs tolk för samtal med vårdnadshavare?

- JA                       NEJ

**Om JA**, ange vilket språk/dialekt:

Beskriver vårdnadshavare att eleven har svårigheter på modersmålet?

- JA                       NEJ

**Om JA**, Beskriv:

Har eleven modersmålsundervisning/studiehandledning?

- JA                       NEJ

**Om JA**, Beskrivs svårigheter gällande hörförståelse och muntlig uttrycksförmåga?

- JA                       NEJ

(OBS: gäller ej läs- och skrivförmåga).

**Om JA**, Beskriv:

- 
- 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.

## 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
- Förstår uppläst text
- Har svårt att förstå innehållet i en uppläst text

Beskriv:

### 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

Beskriv:

### 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

Beskriv:

### Uppnår eleven kunskapsmålen för årskursen? (kryssa i de alternativ som stämmer)

- Ja, i alla ämnen
- Nej

Ange vilka ämnen:

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

- Med flyt
- Har svårigheter med avkodning
- Har svårigheter med läsförståelse

Beskriv:

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

- Bra eller mycket bra utifrån kunskapsmålen för årskursen
- Har svårigheter med stavning
- Har svårigheter med skriftligt berättande

Beskriv:

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

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

Beskriv:

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

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

**Ange eventuella diagnoser:**

**Beskriv elevens språkliga färdigheter på modersmålet:** *(måste fyllas i vid flerspråkighet)*

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

Extra anpassningar (*beskriv*):

Insatser av:

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

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

**Övrigt:**

---

**Kontaktuppgifter till den som har fyllt i sida 3-5**

**Namn:**

**Befattning:**

**Telefonnummer:**

**E-post:**

---