



Frågeformulär inför utredning

Namn:

Personnummer:

Adress:

.....

Telefon:

Skola:

Program: Årskurs.....

Syskon: (antal och födelseår)

Bakgrund

Har du normal hörsel?

Har du normal syn?

Har du någon sjukdom/skada/allergi?

.....

.....

Tar du något läkemedel regelbundet?

.....

Har du någon gång varit långvarigt sjuk och/eller krävt långvarig sjukhusvård?

.....

.....

Är det någon i familjen/slakten som har eller har haft språk-, tal- eller läs- och skrivsvårigheter?

.....

.....



Upplever du svårigheter med språk och/eller tal? OM ja, på vilket sätt?

.....
.....

Har du någon gång varit aktuell hos logoped?

.....
.....

Beskriv de svårigheter du upplever med läsning och skrivning idag:

.....
.....
.....
.....
.....

Har du god koncentrationsförmåga?

.....
.....

Skolarbete

Hur fungerar skolarbetet, läsläsning m.m.?

.....
.....
.....
.....



Har du någon form av tillrättaläggande eller hjälpmedel i skolan?

.....
.....
.....

Fritiden

Vad gör du på fritiden (intressen, aktiviteter, kompisar m.m)?

.....
.....
.....

Följande frågor gäller endast vid flerspråkighet

Vilket/vilka språk kom du först i kontakt med?

.....

Vilket/vilka språk talas i hemmet?

.....

När och vid vilken ålder mötte du svenska?

.....

Datum:

Underskrift:

.....

Namnförtydligande:

.....