



Frågeformulär till vårdnadshavare inför utredning

Barnets namn:.....

Personnummer:.....

Adress:.....

.....

Skola:..... Årskurs:.....

Vårdnadshavare 1, namn och tfn:.....

Vårdnadshavare 2, namn och tfn:.....

Syskon (antal och födelseår):.....

Bakgrund:

Har barnet normal hörsel?.....

Har barnet normal syn?.....

Har barnet någon sjukdom/skada/allergi?

.....

.....

Tar barnet något läkemedel regelbundet?

.....

Har barnet någon gång varit långvarigt sjukt och/eller krävt långvarig sjukhusvård?

.....



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

.....
.....

Upplever ni att barnets språkutveckling varit normal?
(Tidig/sen, uttal, ordförråd etc.)

.....
.....

Om inte, har barnet i samband med detta haft kontakt med logoped?

.....
.....

Beskriv eventuella nuvarande svårigheter med tal/språk?

.....
.....

Upplever ni att barnets läs- och skrivutveckling varit normal?
Om inte, beskriv på vilket sätt.

.....
.....

Har barnet svårigheter i matematikämnet?

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



Har barnet god koncentrationsförmåga?

.....
.....

Har barnet tidigare varit föremål för utredning som kan vara relevant i sammanhanget, t.ex. hos logoped eller psykolog?

.....
.....

Skolarbete:

Hur fungerar skolarbetet, läsläsning m.m.?

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

Får barnet någon form av stöd eller hjälp i skolan?

.....
.....

Fritiden:

Vad gör barnet på fritiden?
(Intressen, aktiviteter, kompisar m.m.)

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



Följande frågor gäller endast personer med flerspråkighet:

Vilket/vilka språk kom barnet först i kontakt med?

.....

Vilket/vilka språk talas i hemmet?

.....

När och vid vilken ålder mötte barnet svenska?

.....

Hur upplever ni barnets svenska (tal och förståelse) i förhållande till övriga språk som talas i hemmet? Beskriv:

.....

.....

.....