

Underlag inför logopedisk utredning av läs- och skrivförmåga

Medicinska prioriteringar görs inom all hälso- och sjukvård och grundas på Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) och Patientlagen (2014:821). Vården ska ges på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och den enskilda människans värdighet. Den som har störst behov av vård ska prioriteras. Medicinsk bedömning av patientens behov ligger till grund för prioriteringar. Med detta avses både sjukdomens svårighetsgrad och patientens förmåga att tillgodogöra sig vården.

I lagändringar som trädde i kraft 1 juli 2014, lyfter Skollagen fram skolans skyldighet att utreda elevers svårigheter och behov av stödinsatser. Vid behov av särskilt stöd ska ett åtgärdsprogram utarbetas (SL 3 kap. 3§, 5§), följas upp och utvärderas. Det behövs ingen diagnos för att en elev ska ha rätt till extra anpassningar eller särskilt stöd.

Detta **Underlag inför logopedisk utredning av läs- och skrivförmåga** ska bifogas remiss till logoped verksam inom vårdval logopedi i Stockholms läns landsting och kommer utgöra ett stöd vid logopedens medicinska prioriteringar.

Remissen ska utöver detta underlag innehålla en tydlig frågeställning och syfte med logopedisk insats. Ofullständiga remisser kommer skickas tillbaka för komplettering.

Inför utredning av läs- och skrivförmåga, som eleven ska göra på logopedmottagningen, är det viktigt att logopeden får information om vilka anpassningar och stödinsatser eleven har fått, hur eleven fungerar i skolan samt vilka resultat stöd och anpassningar har lett till. Frågorna besvaras lämpligen av klassföreståndare och specialpedagog. Vid frågor kring detta underlag, var god ta kontakt direkt med aktuell logopedmottagning.

Datum _____

Elev (namn) _____

Personnummer

Skola _____

Årskurs

Klasslärare _____

Specialpedagog _____

Vem fyller i formuläret (namn, befattning) _____

Kontaktperson (namn, telefonnummer, e-post) till skolan _____

Denna pedagogiska beskrivning skickas med remissen till logopedmottagningen

Hur läser eleven? (kryssa i alla alternativ som stämmer)

Stakande	<input type="checkbox"/>
Flytande	<input type="checkbox"/>
Fastnar på ord och läser om ord	<input type="checkbox"/>
Tappar och lägger till bokstäver och orddelar	<input type="checkbox"/>
Förstår innehållet	<input type="checkbox"/>
Förstår <i>inte</i> innehållet	<input type="checkbox"/>

Eventuell kommentar _____

Hur skriver eleven? (kryssa i alla alternativ som stämmer)

Åldersadekvat	<input type="checkbox"/>
Svagt jämfört med jämnåriga	<input type="checkbox"/>
Har stavningsvårigheter	<input type="checkbox"/>
Uttrycker sig kortfattat och/eller torftigt i skrift	<input type="checkbox"/>

Eventuell kommentar _____

Hur räknar eleven? (kryssa i alla alternativ som stämmer)

Åldersadekvat	<input type="checkbox"/>
Kan de fyra räknesätten	<input type="checkbox"/>
Fingerräknar	<input type="checkbox"/>
Har svårt med lästal	<input type="checkbox"/>
Har fått stödundervisning i matematik	<input type="checkbox"/>

Eventuell kommentar _____

Förstår eleven instruktioner? (kryssa i alla alternativ som stämmer)

Förstår skriftliga instruktioner	<input type="checkbox"/>
Förstår muntliga instruktioner	<input type="checkbox"/>

Eventuell kommentar _____

Hur är elevens språk- och ordförståelse?

För åldern god eller mycket god	<input type="checkbox"/>
Åldersadekvat	<input type="checkbox"/>
För åldern svag	<input type="checkbox"/>

Eventuell kommentar _____

Hur är elevens muntliga uttrycksförmåga?

För åldern god eller mycket god	<input type="checkbox"/>
Åldersadekvat	<input type="checkbox"/>
För åldern svag	<input type="checkbox"/>

Eventuell kommentar _____
_____**Hur är elevens allmänna inlärningsförmåga?**

Åldersadekvat	<input type="checkbox"/>
För åldern god eller mycket god	<input type="checkbox"/>
För åldern svag	<input type="checkbox"/>

Eventuell kommentar _____
_____**Uppnår eleven kunskapsmålen för årskursen?**

Ja, i alla ämnen	<input type="checkbox"/>
Nej, inte i alla ämnen (kommentera nedan)	<input type="checkbox"/>

Eventuell kommentar _____
_____**Vilka anpassningar och eller stödinsatser har genomförts för eleven?**

Efter skolans uppföljning av stödinsatser och eller anpassningar – på vilket sätt har insatserna påverkat elevens inlärningsförmåga och läs- och skrivfunktion?

Inlärnin

- Hur länge har ni undervisat/känt eleven?

- Har det förekommit längre perioder av frånvaro?

- När uppmärksammades läs- och skrivsvårigheterna?

- I vilka ämnen och situationer fungerar eleven som bäst?

- Hur fungerar koncentrationsförmågan?

- Hur är elevens arbetstempo?
-

- Hur fungerar eleven socialt i klassrummet och på rasterna?
-

Tidigare åtgärder

- Är eleven tidigare utredd hos logoped eller psykolog?

JA (bifoga kopia/resultat på utredning)NEJ

VET

EJ

- Har screening för läs- och skrivsvårigheter gjorts? (t ex DLS, LS)

JA (bifoga kopia/resultat på utredning)NEJ

VET

EJ

- Beskriv de insatser som skolan hittills har genomfört samt vilka resultat de gett
-

- Vilka hjälpmedel (tex talsyntes, rättstavningsprogram, egen dator) har eleven tillgång till idag? Hur fungerar det?
-
-

Flerspråkighet (hoppa över om ej aktuellt)

- Vilka språk använder eleven? Är eleven född i Sverige?
-

- Har eleven modersmålsundervisning? Hur upplevs språk/läsning/skrivning fungera på modersmålet?
-

- Hur länge har eleven gått i svensk skola?
-

Övriga kommentarer:

Denna pedagogiska beskrivning skickas med remissen till logopedmottagningen