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 Klicka här för att ange datum.

Elev (*namn*) Klicka här för att ange text. Personnummer Klicka här för att ange text.

Skola Klicka här för att ange text. Årskurs Klicka här för att ange text.

Klasslärare Klicka här för att ange text. Specialpedagog Klicka här för att ange text.

Vem fyller i formuläret (*namn, befattning*) Klicka här för att ange text.

Kontaktperson (*namn, telefonnummer, e-post*) till skolan Klicka här för att ange text.

***Denna pedagogiska beskrivning skickas med remissen till logopedmottagningen***

|  |  |
| --- | --- |
| **Hur läser eleven?** (*kryssa i alla alternativ som stämmer*) |  |
| Stakande |  |
| Flytande |  |
| Fastnar på ord och läser om ord |  |
| Tappar och lägger till bokstäver och orddelar |  |
| Förstår innehållet |  |
| Förstår *inte* innehållet |  |

Eventuell kommentar Klicka här för att ange text.

|  |  |
| --- | --- |
| **Hur skriver eleven?** (*kryssa i alla alternativ som stämmer*) |  |
| Åldersadekvat |  |
| Svagt jämfört med jämnåriga |  |
| Har stavningssvårigheter |  |
| Uttrycker sig kortfattat och/eller torftigt i skrift |  |

Eventuell kommentar Klicka här för att ange text.

|  |  |
| --- | --- |
| **Hur räknar eleven?** (*kryssa i alla alternativ som stämmer*) |  |
| Åldersadekvat |  |
| Kan de fyra räknesätten |  |
| Fingerräknar |  |
| Har svårt med lästal |  |
| Har fått stödundervisning i matematik |  |

Eventuell kommentar Klicka här för att ange text.

|  |  |
| --- | --- |
| **Förstår eleven instruktioner?** (*kryssa i alla alternativ som stämmer*) |  |
| Förstår skriftliga instruktioner |  |
| Förstår muntliga instruktioner |  |

Eventuell kommentar Klicka här för att ange text.

|  |  |
| --- | --- |
| **Hur är elevens språk- och ordförståelse?** |  |
| För åldern god eller mycket god |  |
| Åldersadekvat |  |
| För åldern svag |  |

Eventuell kommentar Klicka här för att ange text.

|  |  |
| --- | --- |
| **Hur är elevens muntliga uttrycksförmåga?** |  |
| För åldern god eller mycket god |  |
| Åldersadekvat |  |
| För åldern svag |  |

Eventuell kommentar Klicka här för att ange text.

|  |  |
| --- | --- |
| **Hur är elevens allmänna inlärningsförmåga?** |  |
| Åldersadekvat |  |
| För åldern god eller mycket god |  |
| För åldern svag |  |

Eventuell kommentar Klicka här för att ange text.

|  |  |
| --- | --- |
| **Uppnår eleven kunskapsmålen för årskursen?** |  |
| Ja, i alla ämnen |  |
| Nej, inte i alla ämnen (kommentera nedan) |  |

Eventuell kommentar Klicka här för att ange text.

|  |
| --- |
| **Vilka anpassningar och eller stödinsatser har genomförts för eleven?** |

Klicka här för att ange text.

|  |
| --- |
| **Efter skolans uppföljning av stödinsatser och eller anpassningar – på vilket sätt har insatserna påverkat elevens inlärningsförmåga och läs- och skrivfunktion?** |
| Klicka här för att ange text. |

**Inlärning**

• Hur länge har ni undervisat/känt eleven? Klicka här för att ange text.

• Har det förekommit längre perioder av frånvaro? Klicka här för att ange text.

• När uppmärksammades läs- och skrivsvårigheterna? Klicka här för att ange text.

• I vilka ämnen och situationer fungerar eleven som bäst? Klicka här för att ange text.

• Hur fungerar koncentrationsförmågan? Klicka här för att ange text.

• Hur är elevens arbetstempo? Klicka här för att ange text.

• Hur fungerar eleven socialt i klassrummet och på rasterna?

Klicka här för att ange text.

**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

Klicka här för att ange text.

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

Klicka här för att ange text.

**Flerspråkighet (hoppa över om ej aktuellt)**

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

Klicka här för att ange text.

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

Klicka här för att ange text.

• Hur länge har eleven gått i svensk skola?

Klicka här för att ange text.

**Övriga kommentarer:**

Klicka här för att ange text.

*Denna pedagogiska beskrivning skickas med remissen till logopedmottagningen*