

Frågeformulär till förälder

Var vänlig och fyll i formuläret och tag med till logopeden. Uppgifterna behandlas under tystnadsplikt.

Barnets namn:

Barnets fullständiga personnummer:

Förälder: Tfn hem: mobil:

Mailadress:

Förälder: Tfn hem: mobil :

Mailadress:

Syskons namn och ålder:

Talas några andra språk än svenska i familjen eller barnets närmaste omgivning? I så fall vilket/vilka?

.....

Har någon annan i familjen/slakten lärt sig tala sent, haft svårt med läsning/stavning eller stammar?

.....

Går barnet på förskola/hos dagbarnvårdare? Vilka dagar/tider? Är barnet där regelbundet?

.....

.....

.....

Allmän utveckling

Var det något anmärkningsvärt under graviditeten eller i samband med förlossningen?

.....

Hur skulle ni vilja beskriva ert barn (t.ex. lugn, pratglad, blyg...)? Vad tycker barnet om att sysselsätta sig med?

.....
.....

Hade/har barnet några svårigheter att amma, suga, dricka, tugga, svälja eller blåsa?

.....

Använder barnet napp eller suger på tummen? Har barnet gjort det tidigare?

.....

Ungefär när kunde barnet sitta? krypa? gå?

.....

Har barnet svårt att springa, klättra, hålla balansen, sparka boll m.m.?

.....

Är barnet fumligt när det handskas med sax, sked, penna eller knappar?

.....

Har barnet haft några öronbesvär? Andra sjukdomar/besvär?

.....

Är barnets hörsel kontrollerad? Var? När? Resultat?

.....

Är barnets syn kontrollerad? Var? När? Resultat?

.....

Språkutveckling

Beskriv barnets språkliga förmåga.

.....

Hur jollrade barnet (mycket, lite, inte alls)?

.....

Vid vilken ålder kom de första orden (t.ex. mamma, där, boll, titta)?

.....

Vid vilken ålder började barnet sätta ihop orden till enkla meningar (t.ex. boll där, mamma bil)?

.....

Förstår barnet vad man säger till det?

.....

Förstår familjen vad barnet säger? Förstår andra vad barnet säger?

.....

.....

.....

Hur reagerar barnet när man inte förstår vad det säger?

.....

Blir barnet retat för sitt tal?

.....

Har barnet blivit bedömd av psykolog?

.....

Har barnet haft kontakt med någon annan logoped tidigare?

.....

Är Du orolig för ditt barns tal/språk?

.....

Härmed ger jag min tillåtelse att logopeden vid behov delger förskolepersonal bedömningsresultatet och diskuterar lämpliga åtgärder för barnet.

.....
Namn-teckning

.....
Namnförtydligande

.....
Ort

.....
Datum

Förskolan och mitt barns avdelning:

Ansvarig personal och telefonnummer:.....