

### 3 ÅR – UPPFÖLJNING AV SPRÅKSCREENING 2½ ÅR

Namn: .....

Personnr: .....

Datum: ..... Sign: .....

#### Språkscreening 3 år – uppföljning av språkscreening 2½ år (Miniscalco)

Material: 2½-års undersökningens leksaker, samt ryggsäck med tåg och säng.

Låt barnet inte se leksakerna före bedömningen.

- |  | <b>Ja</b>                | <b>Nej</b>               |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Talar barnet <b>spontant</b> ?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ta fram ett föremål i sänder. Säg "Titta, vad är det här?"<br>Skriv ner hur barnet <b>säger</b> (med "hemmagjord fonetisk skrift"):                     |                          |                          |
| docka ..... bil ..... mugg/kopp .....  |                          |                          |
| boll ..... sked ..... fat/tallrik .....  |                          |                          |
| hund ..... ko ..... väska .....  |                          |                          |
| tåg ..... säng ..... åka .....   |                          |                          |
| dricka ..... sova ..... äta .....  |                          |                          |
| 3. <b>Härmar</b> barnet ko, hund eller bil ljud?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har barnet <b>tre</b> -ordssatser, ex: "Där är vovven", "Jag vill sova"?"<br>Ge exempel: .....  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Förstår barnet prepositionerna <b>i</b> eller <b>på</b> , ex. "Lägg bilen i väskan"<br>(låt locket vara stängt men inte låst), "Lägg dockan på stolen"? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Kan barnet peka ut den <b>lilla</b> resp. <b>stora</b> bilen?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Förstår barnet uppmaning i <b>två</b> led, ex: "Sätt skeden i<br>muggen/koppen <i>och</i> lägg muggen/koppen på fatet/tallriken"?                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Stämmer undersökningsresultatet med föräldrasvaren?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Uttrycker föräldrarna oro för barnets språk?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Medverkar barnet bra vid bedömningen?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Åtgärd** (dokumenteras i journal)

**Remiss till logoped**

- barnet använder inte/saknar treordssatser
- barnet förstår inte uppmaningar i två led
- barnets tal är svårförståeligt för familjen
- barnet har svårigheter att tugga och/eller dreglar ymnigt (våt på tröjan)
- föräldraoro kring barnets tal, språk och kommunikation

**Barn där det förekommer misstanke om hörselnedsättning ska även remitteras för hörselprovning!**

Utan anmärkning	<input type="checkbox"/>	Psykologkonsultation	<input type="checkbox"/>
Remiss logoped	<input type="checkbox"/>	Barnläkarkonsultation	<input type="checkbox"/>
Remiss hörselvården	<input type="checkbox"/>	Avböjer remiss, till vem?	.....

**Vid remiss till Logoped** – fyll i följande:

<b>Tidigare hälsoövervakning/utveckling enligt BVC-journal</b>	Ja	Nej
Uppföljning av utveckling vid 2½-3 år utan anmärkning:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hörselnedsättning/upprepade otiter/otosalpingiter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ärftlighet för sen språkutveckling/läs- och skrivsvårigheter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tidigare problem med språkutveckling (vid 6, 10, 18 mån, 2½, 4 år)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Kryssa för lämplig beskrivning av talet:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Inget tal                                      | <input type="checkbox"/> Bristfällig meningsbyggnad (t.ex. kastar om ord/utelämnar ord) |
| <input type="checkbox"/> Gester och ljud                                | <input type="checkbox"/> Nasalt tal   |
| <input type="checkbox"/> Endast enstaka ord                             | <input type="checkbox"/> Långvarig heshet   |
| <input type="checkbox"/> Verkar ha svårt att förstå tal och språk       | <input type="checkbox"/> Omtagningar/stamning   |
| <input type="checkbox"/> Svårförståeligt tal (mycket-måttligt-lindrigt) | <input type="checkbox"/> Talängslan   |
| <input type="checkbox"/> Saknar/byter ut språkljud                      | <input type="checkbox"/> Föräldraoro  |
| <input type="checkbox"/> Brister i ordförråd eller begreppsbyggnad      |   |

Skriv ett exempel på en lång mening som barnet säger:

.....

Barnomsorg/förskola: .....

Vid remiss till logoped bifogas Arbetsblad och Frågeformulär till föräldrarna.

**3 ÅR****SPRÅKUTVECKLING  
– FRÅGEFORMULÄR TILL FÖRÄLDRAR**

Namn: .....

Personnr: .....

Datum: .....

Besvarat av: .....

- 
1. Hur många ord kan barnet säga (orden behöver inte uttalas rätt, men du ska kunna förstå vad barnet menar)?  
 0-25 ord  
 25-50 ord  
 mer än 50 ord
  2. Talar barnet i meningar på minst tre ord?  
 Ja  
 Nej
  3. Är barnet svårförståeligt för familjen (dvs. har ett mycket outvecklat ljudsystem och dålig grammatik)“?  
 Ja  
 Nej
  4. Språklig förmåga är inte bara att kunna prata, utan också att kunna förstå. Förstår barnet längre meningar, t.ex. "Lägg dockan i sängen och sätt koppen på fatet“?  
 Ja  
 Nej
  5. Brukar barnet vilja lyssna på sagor tillsammans med Dig?  
 Ja  
 Nej
  6. Använder barnet hellre gester än tal?  
 Ja  
 Nej
  7. Är barnet angeläget att göra sig förstått?  
 Ja  
 Nej
  8. Har barnet problem med att tugga eller svälja?  
 Ja  
 Nej
  9. Dreglar barnet mycket?  
 Ja  
 Nej
  10. Känner ni er oroliga för ert barns tal och språk?  
 Ja  
 Nej

**3 ÅR****SPRÅKUTVECKLING – FRÅGEFORMULÄR  
TILL FÖRÄLDRAR MED ANNAT SPRÅK**

Namn: .....

Personnr: .....

Datum: .....

Besvarat av: .....

1. Talar barnet  Mycket  
 Lite  
 Inte alls
2. Förstår barnet vad Ni säger till henne/honom?  Ja  
 Nej
3. Hur många ord kan ditt barn säga?  
(orden behöver inte uttalas rätt, men du ska kunna förstå vad barnet menar).  0-25 ord  
 25-50 ord  
 mer än 50 ord
4. Talar ditt barn i meningar, dvs sätter ihop minst två ord gången  Ja  
 Nej
5. Förstår ni vad barnet säger?  Ja  
 Nej
6. Visar barnet intresse för att tala/kommunicera och tala med barn och vuxna?  Ja  
 Nej
7. Dreglar barnet mycket dvs. blir våt på tröjan eller har problem med att tugga eller svälja mat?  Ja  
 Nej
8. Är ni oroliga för barnets tal och språk?  Ja  
 Nej

Övrigt:

- Vilket/vilka språk talas i hemmet? .....
- Hur är barnets språkutveckling jämfört med syskon och jämnåriga?  
.....
- Hur länge har Ni bott i Sverige? Mamma: ..... Pappa: .....
- Hur länge har barnet varit på förskola/dagis? .....

Vid besöket på BVC har du möjlighet att diskutera dina svar.