

4 ÅR – ARBETSBLAD

Namn:

Personnr:

SPRÅKBEDÖMNING OCH KOMMUNIKATION

Datum: Sign:

Språkscreening 4 år - Språkfyrn

Använd Manual och Testblankett.

Remiss till logoped om barnetHar poängbedömning 32 eller lägre på Språkfyrn [Stammar](#) enligt beskrivning Om föräldraoro kring barnets tal-, språk- och kommunikationsförmåga **Bedömning och åtgärd**Utan anmärkning Barnläkarkonsultation Remiss logoped Psykologkonsultation Remiss hörselvården

Avböjer remiss, till vem?

Vid remiss till Logoped – fyll i följande:**Tidigare hälsoövervakning/utveckling enligt BVC-journal**

Ja

Nej

Hörselnedsättning Ärftlighet för sen språkutveckling/läs- och skrivsvårigheter Tidigare problem med språkutveckling (vid 6, 10, 18 mån, 2½-3 år) Uppföljning av övrig utveckling vid 4 år utan anmärkning: **Bifoga:** Arbetsblad och Frågeformulär till vårdnadshavarna!