

Egen vårdbegäran – språk-, läs- och skrivsvårigheter vuxen

Gäller för personer som är 18 år och äldre

Om du önskar göra en utredning av språklig förmåga eller läs- och skrivförmåga ber vi dig att fylla i detta formulär. Observera att detta formulär bara gäller för dig som har fyllt 18 år.

Skriv ut formuläret och skicka det till den logopedmottagning där du vill göra utredningen.

Vi bedömer din vårdbegäran och skickar beskedet till dig med brev. Om du inte har fått besked inom 14 dagar så hör av dig till den mottagning där du har sökt vård.

Namn:.....

Personnummer:.....

Adress:.....

Telefonnummer / mobiltelefonnummer:.....

Nuvarande sysselsättning:.....

Vad har du för utbildning?

Grundskola	<input type="checkbox"/>	
Gymnasium	<input type="checkbox"/>	Program:
Folkhögskola	<input type="checkbox"/>	Program:
Universitet/högskola	<input type="checkbox"/>	Program:
Annan utbildning	<input type="checkbox"/>	Program:



FRÅGOR

Här följer några frågor som vi vill få svar på - Markera med kryss i den ruta som passar bäst för dig.
Beskriv gärna också med egna ord på raderna nedanför.

Jag söker för utredning av:

Läs- och skrivsvårigheter /Dyslexi

Språkstörning

Varför vill du göra denna utredning nu?

.....
.....
.....

Hur går det för dig att **prata och berätta** på svenska?

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....
.....
.....

Hur går det för dig att **förstå när andra pratar och berättar** på svenska?

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....
.....
.....



Hur går det att **uppfatta instruktioner** som någon säger till dig?

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....

.....

.....

Hur **låter** läsningen när du läser en **kort text högt för dig själv**?

Läser rätt

Läser fel på delar av ord eller hela ord

Läser långsamt

Läser snabbt

Ljudar långsamt ihop orden

Gissar och chansar på orden

Egen beskrivning:

.....

.....

.....

Hur går det att **läsa en kort text tyst för dig själv**?

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....

.....

.....



Hur *förstår du en text som du själv läser?*

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....

.....

.....

Hur går det att *stava*?

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....

.....

.....

Hur kan du *formulera dig när du skriver*?

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....

.....

.....



Region Örebro län

Använder du något **hjälpmedel eller strategier** för att göra det lättare att läsa och skriva ? (Textanteckningsstöd, stavningsprogram, talsyntes, inläst litteratur, appar mm)

Ja

Nej

.....
.....
.....

Tränade du extra på att läsa och skriva när du gick i skolan?

Ja

Nej

Vet inte

Om ja – Vad fick du för träning? Under vilka skolår fick du träningen? Hur ofta? Vilken effekt hade träningen?

.....
.....
.....
.....

Fick du hjälpmedel eller anpassningar för att underlätta skolarbetet?

Ja

Nej

Vet inte

Om ja – Vilka? Hade du nytta av dem?

.....
.....
.....
.....



Hur upplevde du din *skoltid*?

Lätt

Ganska lätt

Ganska svår

Svår

.....

.....

Hur upplever du din allmänna hälsa?

Bra

Mindre bra

Egen beskrivning:

.....

.....

.....

Ser du bra?

Ja

Ja med glasögon

Nej

Hur är *hörseln*?

Bra

Nedsatt

Nedsatt, använder hörapparat

Hör ej



Hur är din **koncentration**?

Bra

Ganska bra

Ganska svår

Svår

Egen beskrivning:

.....

.....

.....

Har det varit aktuellt att göra en psykologbedömning eller neuropsykiatrisk utredning?

Ja

Nej

Vet inte

Om Ja – vad gällde kontakten, har du fått någon diagnos?

.....

.....

.....

Hur var din **språkutveckling** när du var liten, 0-6 år?

Normal

Lite sen

Mycket sen

Vet inte

.....

.....

.....

Har du tidigare fått träning hos logoped eller talpedagog?

Ja

Nej

Vet inte

.....



Region Örebro län

Har du tidigare gjort en språk-, läs och skrivutredning ?

Ja

Nej

Vet inte

Om ja – när och vad blev resultatet?

.....
.....
.....

Finns det någon i din **släkt** som har svårt med språk, läsning eller skrivande?

.....
.....
.....



OM DU HAR ETT ANNAT MODERSMÅL

Om du har annat modersmål vill vi att du även svarar på följande frågor:

Vilka språk talar du?.....

Vilket är ditt starkaste språk?.....

Hur många år har du bott Sverige?.....

Hur många år har du gått i skola i Sverige?.....

Hur många år har du gått i skola i ditt hemland?.....

Behöver du tolk?.....

Hur går det för dig att **prata och berätta på ditt modersmål?**

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....
.....
.....
.....

Hur går det för dig att **förstå när andra pratar ditt modersmål?**

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....
.....
.....
.....



Hur går det att ***läsa på ditt modersmål?***

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....

.....

.....

.....

Hur går det att ***skriva på ditt modersmål?***

Bra

Ganska bra

Ganska svårt

Svårt

Egen beskrivning:

.....

.....

.....

.....

ÖVRIGT

Annan information som du vill lämna?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

UNDERSKRIFT

Underskrift innebär också att logoped får ta del av journalhandlingar från andra vårdgivare.

Ort och datum:.....

Namnteckning:

SKICKA IN

Skicka din vårdbegäran till den logopedmottagning där du vill göra din utredning. Man kan göra sin utredning i Karlskoga, Lindesberg eller i Örebro.

Logopedmottagningen
Karlskoga lasarett
691 81 Karlskoga

Logopedmottagningen
Lindesbergs lasarett
711 82 Lindesberg

Logopedmottagningen
USÖ
701 85 Örebro