

Egenremiss läs- och skrivutredning i årskurs 5 – gymnasiet

Skolan ansvarar för att uppmärksamma, utreda och rikta insatser vid läs- och skrivsvårigheter. I de fall barnet är i behov av att dyslexidiagnos ställs är det regionen som ansvarar för detta.

- Enligt gällande riktlinjer gör vi läs- och skrivutredningar från och med årskurs 5.
- Vid flerspråkighet kan utredning genomföras tidigast då barnet har gått i svensk skola och fått läs- och skrivundervisning i minst tre år.
- Remissen består av tre delar:
 1. Frågeformulär för vårdnadshavare
 2. Pedagogisk kartläggning
 3. Fri skrivning

Tidigare genomförda bedömningar av till exempel psykolog, specialpedagog eller logoped är till hjälp för vår bedömning och bifogas gärna remissen.

- Samtliga delar ska skickas in i samma kuvert. Alla frågor (även frågorna om syn och hörsel) måste besvaras, annars skickas remissen tillbaka.
- Personnummer ska vara ifyllt på samtliga sidor.

Remissen skickas till din logopedmottagning enligt nedan:

Logopedmottagningen
Box 113
311 22 Falkenberg

Logopedmottagningen
Rehabiliteringskliniken
Hallands sjukhus
301 85 Halmstad

Logopedmottagningen
Rehabiliteringskliniken
Hallands sjukhus
432 81 Varberg

Logopedmottagningen
Rehabiliteringskliniken
Hallands sjukhus
434 80 Kungsbacka



Del 1. Frågeformulär för vårdnadshavare

Personnummer på den vårdsökande (barnet):

Namn:

Skola och årskurs:

Vårdnadshavare 1:

Mobiltn:

Vårdnadshavare 2:

Mobiltn:

Behöver vårdnadshavare tolk:

Om ja, på vilket språk:

1. Hur är barnets grov- och finmotorik?

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

2. Hur är barnets syn? Behöver/använder barnet glasögon?

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

3. Resultat av synkontroll hos skolsköterska eller optiker (måste vara utförd under det senaste året):

.....
.....

4. Hur är barnets hörsel?

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

5. Hur fungerade den tidiga läs- och skrivinläringen?

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

6. Hur var barnets tidiga tal- och språkutveckling?

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



7. Hur upplevs barnets språkliga förmågor (förstå vad som sägs och uttrycka sig muntligt)?

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

8. Har eller har barnet haft kontakt med logoped/talpedagog/specialpedagog?

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

9. Finns det någon i familjen (eller nära släkting) som har eller har haft läs- och skrivsvårigheter och/eller sen tal- och språkutveckling?

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

10. Har barnet koncentrationssvårigheter/ADHD/autism?

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

11. Har eller har barnet haft kontakt med annan vårdinstans (BUP, habilitering eller liknande)?

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

12. Hur upplever barnet själv sin läs- och skrivförmåga? Självuppfattning i övrigt?

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

13. Hur fungerar det i skolan?

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

14. Hur fungerar läxläsning?

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

15. Vilka insatser/träning har barnet fått i skolan?

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

16. Beskriv barnets läs- och skrivsvårigheter:

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



- | | Ja | Nej |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 17. Logopeden får vid behov kontakta skola/skolhälsovård/elevhälsoteam | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Om skolan kontaktar oss, får logopeden delge utredningsresultat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Uppgifterna lämnade av:.....

Vårdnadshavares underskrift.....

Om ditt barn är flerspråkigt/uppvuxet med flera språk

Talas annat/andra språk än svenska i hemmet, i så fall vilket/vilka?
.....

Vilket är barnets starkaste språk?
.....

Var är barnet fött?
.....

Hur många år har barnet bott i Sverige?
.....

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

Har barnet gått i skola i annat land? Isåfall vilket och i hur många år?
.....

Kan barnet läsa och skriva på sitt modersmål?
.....



Del 2. Pedagogisk kartläggning

Den pedagogiska kartläggningen utförs av pedagog eller specialpedagog som känner eleven väl och är insatt i hans/hennes läs- och skrivförmåga.

Samtliga punkter ska fyllas i så utförligt som möjligt. Information om de insatser som har gjorts i skolan är viktig för att kunna ställa diagnos.

Bifoga gärna åtgärdsprogram.

Elevens namn:.....

Personnummer (tio siffror):.....

Skola och årskurs:

Uppgifterna lämnade av:.....

Yrke:

Tfn:

E-mail:

Hur länge har ni undervisat eleven?

1. Beskriv elevens läsförmåga avseende avkodning, läshastighet och läsförståelse:

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

2. Kan elevens tillgodogöra sig text avsedd för årskursen?

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

3. Beskriv elevens skrivförmåga avseende stavning och textproduktion:

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

4. Om standardiserad testning genomförts på skolan, var god fyll i nedan vilket test som använts, resultat i percentil eller stanine samt datum för testning.

(T.ex: Test: DLS Rättstavning 1, Resultat: stanine 2, Testdatum: 20-10-21)

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



5. Hur påverkar svårigheterna elevens dagliga skolarbete?

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

6. Förstår eleven muntliga instruktioner enskilt/i grupp?

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

7. Hur är elevens språkliga uttrycksförmåga i tal (grammatik, ordförråd, uttal, berättande)?

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

8. Har eleven generella svårigheter att lära sig nya saker?

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

9. Har det förekommit längre perioder av frånvaro?

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

10. Har eleven under sin skoltid deltagit i den planerade undervisningen på ett förväntat sätt?

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

11. Behöver eleven stöd för att komma igång med och genomföra en uppgift?

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

12. Hur är elevens koncentrationsförmåga och uthållighet i grupp och enskilt?

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

13. Uppnår eleven målen? I vilka ämnen?

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

14. Vilka är elevens starka sidor?

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



15. Hur fungerar elevens kontakt och samspel med andra barn och vuxna?

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

Insatser och åtgärder

16. Har eleven tagits upp på skolans elevhälsoteam?

.....
.....

17. Har eleven fått läs-/skrivträning?

.....
.....

18. Vilken typ (till exempel Bravkod, Rydaholmsmetoden)?

.....
.....

19. I vilken omfattning och vilka årskurser?

.....
.....

20. Vilka resultat har insatserna gett?

.....
.....

21. Beskriv vilka övriga anpassningar som har gjorts (till exempel läs- och skrivhjälpmedel, förlängd provtid, muntliga prov):

.....
.....

22. Resultat av anpassningarna:

.....
.....



Övrig information:

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

Om eleven har flerspråkig bakgrund
Frågorna ska besvaras av modersmåls lärare

Deltar eleven i modersmålsundervisning?

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

Hur fungerar läsning och skrivning på modersmålet?

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

Förstår eleven muntliga instruktioner på modersmålet?

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

Är elevens grammatik (t.ex. ordföljd och böjningar), ordförråd och uttal på modersmålet i nivå med jämnåriga?

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

Om inte, på vilket sätt?

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

Tack för att du tog dig tid att lämna denna information!

