Region Örebro län

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 Logopedmottagningen, USÖ, 701 85 Örebro.

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 arbete eller sysselsättning:……..

Vad har du för utbildning?

Grundskola	☐	
Gymnasium	☐	Program:
Folkhögskola	☐	Program:
Universitet/högskola	☐	Program:
Annan utbildning	☐	Program:

Region Örebro län

FRÅGOR OM SPRÅK-, LÄS- OCH SKRIVFÖRMÅGA

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?

……

……

……

Vilka konsekvenser upplever du av språk- läs- och skrivsvårigheterna?

……

……

……

……

När började svårigheterna först märkas?

……

……

……

……

Region Örebro län

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 på svenska?

☐ Bra ☐ Ganska bra ☐ Ganska svårt ☐ Svårt

Egen beskrivning:

……

……

……

Region Örebro län

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

☐ 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 ***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

Hur mycket ***läser du i din vardag***?

☐ Mycket ☐ Varierande ☐ Lite ☐ Läser inte alls

Egen beskrivning:

……

……

……

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

☐ Ja ☐ Nej

Egen beskrivning:

……

……

……

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? 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?

……

……

Region Örebro län

Hur upplevde du din ***skoltid***?

☐ Lätt ☐ Ganska lätt ☐ Ganska svår ☐ Svår

Egen beskrivning:

……

……

……

Hur upplever du din ***allmänna hälsa?***

☐ Bra ☐ Mindre bra

Egen beskrivning:

……

……

……

Ser du bra?

☐ Ja ☐ Ja med glasögon ☐ Nej

Egen beskrivning:

……

……

Hur är ***hörseln***?

☐ Bra ☐ Nedsatt ☐ Nedsatt, använder hörapparat ☐ Hör ej

Egen beskrivning:

……

……

Region Örebro län

Hur är din ***koncentrationsförmåga i allmänhet***?

☐ 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

Egen beskrivning:

……

……

……

Har du tidigare fått ***träning hos logoped eller talpedagog***?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte

Egen beskrivning:

……

……

Region Örebro län

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

☐ Ja ☐ Nej ☐ Vet inte

Om ja – när gjordes den och vad blev resultatet?

……

……

……

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

……

……

……

Region Örebro län

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 språk förstår du bäst?.....

Vilket språk pratar du bäst?.....

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 ett annat land?.....

Behöver du tolk?.....Om ja: vilket språk och dialekt .....

I vilka sammanhang och hur ofta använder du ***modersmål***?

.....

.....

.....

.....

I vilka sammanhang och hur ofta använder du ***svenska***?

.....

.....

.....

.....

Hur mycket ***läser och/eller skriver*** du på ditt ***modersmål***?

.....

.....

.....

.....

Region Örebro län

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 och berättar på ditt modersmål***?

☐ Bra ☐ Ganska bra ☐ Ganska svårt ☐ Svårt

Egen beskrivning:

……

……

……

……

Hur ***låter*** läsningen när du läser en ***text högt för dig själv*** på ditt modersmål?

☐ Jag läser inte på mitt modersmål

☐ Läser rätt

☐ Läser långsamt

☐ Ljudar långsamt ihop orden

☐ Läser fel på delar av ord eller hela ord

☐ Läser snabbt

☐ Gissar och chansar på orden

Egen beskrivning:

……

……

……

……

Region Örebro län

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

☐ Bra ☐ Ganska bra ☐ Ganska svårt ☐ Svårt

Egen beskrivning:

……

……

……

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

☐ Bra ☐ Ganska bra ☐ Ganska svårt ☐ Svårt

Egen beskrivning:

……

……

……

Hur kan du ***formulera dig när du skriver på ditt modersmål***?

☐ Bra ☐ Ganska bra ☐ Ganska svårt ☐ Svårt

Egen beskrivning:

……

……

……

Region Örebro län

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:

Logopedmottagningen
USÖ
701 85 Örebro