

Arbetsformulär uppföljning språk vid 3 år

Datum: _____ Person-nummer: _____
Barnets namn: _____ Tfn hem: _____
Adress _____ Tfn arb: _____
BVC: _____ Bedömare: _____

3-års screening av barnets tal och språkförståelse

Material: Lägg till en **säng** och ett **tåg** (lok + 3 vagnar) till 2,5-årsscreeningens leksaker

		Ja	Nej	
PRODUKTION	1. Talar barnet spontant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2. Skriv ner hur barnet säger:			
	docka	bil	kopp/mugg	fat/tallrik
	sked	boll	hund	ko
	väska	säng	tåg	
	åka	sova	dricka	äta
	3. Har barnet 3-ordssatser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Ja	Nej	
FÖRSTÅELSE	4. Förstår barnet prepositionerna i och på , t ex "Lägg skeden i väskan"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5. Kan barnet peka ut den lilla respektive stora bilen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6. Efterföljer/förstår barnet följande uppmaning: "Lägg hunden i väskan och sätt bilen på fatet/tallriken"?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7. Medverkar barnet bra vid bedömningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8. Allmänna kommentarer om barnet/undersökningen _____ _____			

Bedömning/åtgärder

Utan anmärkning	<input type="checkbox"/>	Remiss barnläkare	<input type="checkbox"/>
Remiss logoped	<input type="checkbox"/>	Remiss öronläkare	<input type="checkbox"/>
Remiss hörselprovning	<input type="checkbox"/>	Remiss psykolog	<input type="checkbox"/>
		Avböjer	<input type="checkbox"/>