

# Egen vårdbegäran 0–6 år



Logopedisk utredning av förskolebarn

Datum

---

## Uppgifter om barnet

Namn

---

Personnummer

---

## Uppgifter om vårdnadshavare

Namn

---

Telefon

---

Namn

---

Telefon

---

## Tolk

Behöver du som vårdnadshavare tolk vid besöket?

Ja

Nej

Vilket språk behöver ni tolk på?

---

Behöver tolken prata någon särskild dialekt?

---

## Förskola

---

Går Barnet i förskola?

Ja

Nej

Om barnet går i förskola, hur många timmar/vecka?

---

## Frågeställning/problem

---

Vad upplever du/ni att ert barn har svårt med?

Uttal

Litet ordförråd

Bygga meningar

Att förstå omgivningen

Samspel med andra

Pratar lite eller inte alls

Har ditt/ert barn något annat problem med språket?

Beskriv

Finns det något annat vi behöver veta om ditt/ert barn?

Beskriv