



Barnets namn: \_\_\_\_\_ Född: \_\_\_\_\_

Målsmans namn: \_\_\_\_\_ Född: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Vilket eller vilka språk talar ni hemma? Modern \_\_\_\_\_ Fadern \_\_\_\_\_

Vilket eller vilka språk talar ni med barnet? Modern \_\_\_\_\_ Fadern \_\_\_\_\_

När kom föräldrarna till Sverige? Modern \_\_\_\_\_ Fadern \_\_\_\_\_

**JA NEJ**

- A.**   Förstår barnet i allmänhet vad man säger till det?  
  Har barnet börjat tala?  
  Talar barnet lika bra som andra barn i samma ålder?  
  Har du svårt att förstå ditt barn?  
  Har utomstående svårt att förstå ditt barn?  
  Avviker ditt barn i sin språkutveckling från sina syskon/kusiner/jämnåriga barn som talar samma språk?
- B.**   Har barnet svårt att uttala vissa bokstäver (ljud)?  
  Talar barnet bara med mycket korta meningar (1 - 2 ord)?  
  Kommer orden i rätt ordning i meningen?  
  Hoppas barnet över ord i meningen?
- C.**   Har andra som talar ditt språk svårt att förstå barnet?  
  Är barnet ängsligt för att tala?  
  Stamning?  
  Nasalt tal?  
  Påfallande sluddrigt tal?  
  Påfallande heshet?  
  Går barnet i någon form av förskola? Vilken? \_\_\_\_\_, sedan när? \_\_\_\_\_  
  Har barnet haft kontakt med logoped via förskolan?  
  Behov av tolkhjälp? Vilket språk/dialekt? \_\_\_\_\_  
  **Har talobservation gjorts?** Om ja, bifoga talobservationsblankett  
  Andra kontakter (t ex remiss hörsel, psykolog etc)? \_\_\_\_\_  
  Anamnesformulär lämnat?

Inremitterande BVC/stämpel, **datum** & underskrift: