



Logopedkliniken

Viktig information

Använd underlaget som en hjälp och vägledning i era diskussioner om elevens räknesevigheter. I samtalet bör flera olika personer delta såsom föräldrar, pedagog och personal från skolhälsovården. Våra erfarenheter är att det kan finnas många olika förklaringar till varför en elev har svårt med matematik. Samtalet kan utmynna i ett beslut om att andra åtgärder eller insatser är lämpligare att börja med än en dyskalkyliutredning. Om beslut tas att eleven bör genomgå en dyskalkyliutredning, är vi tacksamma för ett så fullständigt ifyllt formulär som möjligt.

Observera att vi gör dyskalkyliutredning tidigast när eleven börjat årskurs 4.

Information om räknesevigheter/dyskalkyli finns på vår hemsida: www.ds.se och på 1177.se, sökord dyskalkyli Vi behöver ett fullständigt personnummer för att kunna registrera remissen!

Underlag inför utredning av räkneförmåga

Barn och skolungdom

Ort och datum: _____

Personnummer: _____

Elevens namn : _____

(10 siffror) _____

Årskurs : _____

Skola: _____

Förutom remittenten har följande personer diskuterat och besvarat nedanstående frågor:

	Namn	Telefon
Läkare/sjuksköterska:	_____	_____
Föräldrar:	_____	_____
Psykolog:	_____	_____
Pedagog:	_____	_____
Annan:	_____	_____

Har eleven genomgått andra utredningar?

Ja / nej

(Neuropsykiatrisk, psykolog, logoped eller annan utredning)

Typ av utredning	År	Bifogas ja/nej

Ställdes diagnos?

Ja / nej

Om ja, vilken: _____



1. Vad är det som gör att skolan misstänker att eleven har dyskalkyli?

Beskrivning:

2. När debuterade räknsvårigheterna och hur yttrade de sig från början?

Beskrivning:

3. Har eleven någon gång under sin skoltid fått stödundervisning i matematik? Ja / nej / vet ej

a. Vilket stöd får barnet idag i matematik?

- Enskild undervisning av speciallärare/mattelärare Antal ggr/vecka: __
- Undervisning i mindre grupp av speciallärare/lärare Antal ggr/vecka: __
- Extra hjälp i klassrummet
- Anpassat material
- Tillgång till hjälpmedel (miniräknare, lathundar, multiruta, tallinje osv)
- Annat: _____

b. Vilken effekt har insatserna haft?

c. Vilket stöd har barnet fått i:

- Lågstadiet: _____
- Mellanstadiet: _____
- Högstadiet: _____

4. På vilken nivå arbetar eleven nu i matematik i förhållande till förväntad nivå?

Beskrivning:

5. Är elevens prestationer ojämna inom matematikämnet? Vad fungerar bra/mindre bra (har till exempel svårt med basal huvudräkning, men klarar att hantera problemlösning)?

Beskrivning:

6. Är prestationerna ojämna över tid (kan till exempel en sak ena veckan, för att sedan ha glömt en vecka senare)?

Beskrivning:

7. a) Uppnår eleven kunskapsmålen i samtliga ämnen? Ja / nej
 b) Finns skillnad mellan teoretiska/praktiska ämnen? Ja / nej

Kommentera elevens prestationer i de olika ämnena, gärna med betyg/omdömen.

Beskrivning:

8. a) Har eleven generellt svårt att lära sig nya saker? Ja / nej
 b) Vet man i så fall orsaken till detta? Ja / nej
 c) Får eleven stöd eller anpassningar i andra ämnen än matematik? Ja / nej

Beskrivning:

9. a) Är eleven född i Sverige? Ja / nej
 Om inte, hur länge har eleven bott i Sverige? _____
- b) Har eleven flerspråkig bakgrund? Ja / nej
 Om ja, deltar eleven i modersmålsundervisning? Ja / nej
- c) På vilket språk undervisas eleven i matematik? _____

Övrigt:

10. a) Har eleven under sin skoltid deltagit i den planerade undervisningen? Ja / nej
 b) Har det förekommit längre perioder av frånvaro? Ja / nej

Beskrivning:

11. Hur upplevs elevens motivation till skolarbetet?

12. a) Har eleven varit med om upprepade skolbyten? Ja/nej
 b) Har eleven haft många olika lärare i matematikämnet? Ja/nej

Beskrivning:

13. Hur påverkar elevens räknesevigheter vardagen (exempelvis: hantering av pengar, orienteringsförmåga/lokalsinne, tidsuppfattning)?

Beskrivning:

14. Behärskar eleven analog och digital klocka?

Beskrivning:

15. a) Kan eleven göra rimliga uppskattningar om vikt, längd, höjd, avstånd, tid, pris o.s.v. av vardagsnära ting? Ja / nej

b) Behärskar eleven måttenheter och måttomvandling? Ja / nej

c) Kan eleven rimlighetspröva sina svar i matematik? Ja / nej

Beskrivning:

16. Uppvisar eleven tecken på läs- och skrivsvårigheter?

Beskrivning:

17. a) Uppvisar eleven tecken på språkliga svårigheter? Ja / nej

b) Har eleven:

- svårt att följa med i, förstå, och/eller minnas muntliga instruktioner?
- svårt att följa med i och/eller förstå muntliga genomgångar
- svårt med nya ord och begrepp i t.ex. NO och SO?
- svårt att berätta muntligt, t.ex. om händelser hen varit med om?
- svårt med socialt samspel
- annat: _____

Beskrivning:

18. Finns misstanke om något av nedanstående som förklaring till eller bidragande orsak till räknesvårigheterna?

- Neuropsykiatriska svårigheter (koncentration, uppmärksamhet, igångsättningsproblem) Ja / nej
- Emotionella (elevens allmänna psykiska mående)/matematikångest Ja / nej
- Generella svårigheter att ta till sig teoretisk kunskap Ja / nej

Beskrivning:

19. Finns det något annat som kan ha påverkat elevens räkneförmåga?

Beskrivning:

20. Vilka förväntningar och förhoppningar har elev, föräldrar, pedagoger och remittent med en dyskalkyliutredning?

Beskrivning:

Kontaktperson för detta underlag (remittent): _____

Telefon: _____

Vår adress:

Danderyds Sjukhus AB
Logopedkliniken
182 88 Stockholm

Telefon sekreterare: 08-123 550 00.

Telefon logoped 08-123 567 41, telefontid: tisdag och fredag kl. 12:30-13:00.

Kontakta oss vid eventuella frågor!