

2010-09-24

Riktlinjer för omhändertagande av barn- och ungdomar med tal- och/eller språkstörning 0-18 år

Patientgrupper

- Barn- och ungdomar 0-18 år med tal- och/eller språkstörning

Logopedisk målsättning

- Utreda tal-, språk- och kommunikationsförmåga
- Informera föräldrar och berörd personal om barnets språkliga funktioner
- Informera om förhållningssätt och aktiviteter som stärker barnets språkutveckling
- Minska föräldraoro
- Stärka barnets tillit till sin egen kommunikationsförmåga
- Behandling av språkliga funktioner som behöver stärkas i relation till barnets förutsättningar

Nybesök och bedömning

- Bedömning sker inom 1 månad från det att remiss inkommit
- En kallelse med vägbeskrivning samt inbjudan till föräldraföreläsning om barns språkutveckling skickas minst två veckor innan besöket
- Kartläggning av språkliga funktioner
- Resultatet av kartläggningen presenteras på mottagningen
- Vid behov samtal med föräldrar utan barnets närvaro
- Remittenten får remissvar

Tänkbara åtgärder

- Rådgivning samt uppföljande besök bokas 1 – 3 månader efter bedömningstillfället
- Ingen åtgärd krävs – föräldrarna får själva kontakta om behov skulle uppstå
- Telefonkontakt med förskola
- Besök på förskola vid behov
- Vid behov förskriva hjälpmedel
- Vid behov remittera barnet vidare till annan instans
- Behandling inleds utifrån resultatet på bedömningen. Frekvens och längd på behandlingsperioden avgörs av tal- och språkstörningens art och grad.

Behandling och uppföljning

- Skriftlig behandlingsplan med kort- och långsiktiga mål upprättas
- Behandlingen skräddarsys och kan ske individuellt, i grupp eller i form av föräldrautbildning (teckenkurs, Hanen-utbildning)
- Under behandlingsperioden får föräldrarna fortlöpande tips och råd om hur de kan stimulera barnets språk i hemmiljön
- Behandlingsplanen utvärderas kontinuerligt

Avslutning

- Logopeden och patienten/föräldern beslutar gemensamt om behandlingen ska fortsätta, om ett uppehåll ska göras eller om kontakten ska avslutas

