

SPRÅK 4

Kartlegging ved 4-årskonsultasjon på helsestasjonen

Barnets navn: _____ Dato: _____

Barnets alder: _____ Gutt Jente

Mors morsmål: _____

Fars morsmål: _____

Barnets hjemmespråk: _____

Er det brukt et annet språk enn norsk under kartleggingen? Hvis ja, hvilket? _____

Hvem tolket? Foreldre Offentlig tolk Andre

Er barnet født i Norge? Ja Nei Barnets alder da det kom til Norge: _____

Helsestasjon: _____

Helsesøster: _____

Går barnet i barnehage? Ja Nei Hvis ja, i hvor lang tid: _____

Annet tilbud: _____



BEHOV FOR OPPFØLGING

Behov for ny konsultasjon: Ja Nei Tidspunkt: _____

Behov for oppfølging: Ja Nei

Ønsker foreldre oppfølging: Ja Nei

Hvis ja – hva slags oppfølging:

1. Henvisning til: _____

2. Ønsker barnehageplass: Ja Nei

3. Andre tiltak: _____

OPPMERKSOMHET / SAMSPILL

Vurdering av barnets oppmerksomhet: God Mindre god

Vurdering av barnets samspill

• Med foreldre: God Mindre god

• Med helsesøster: God Mindre god

INTRODUKSJON

Bli litt kjent med barnet gjennom samtale.

1. BARNETS KJENNSKAP TIL EGET NAVN

Jeg vet du heter ... hva heter du for noe mer?

2. BARNETS KJENNSKAP TIL EGEN ALDER

Hvor mange år er du?

I STUEN

3. SETNINGSTRUKTUR

Kan du fortelle meg om dette bildet? _____

4. ORDBENEVNING

Hva er det?

helikopter

blomster

tre

bok

lampe

ORDUTPEKING

Hvor er / kan du peke på ...?



Barnets svar:

5. ADJEKTIV

Her er tre bord som ikke er like store,

Besvart

Utpeking

hvor er det minste bordet?

Det bordet er lite

Barnets svar:

Det bordet er? (større / stort)

Det bordet er aller? (størst)

6. ORDFORKLARING

Kan du fortelle hva

Besvart

Med hjelp

Barnets svar:

• en bok er?

• en TV er?

• en lampe er?

PÅ BADET

7. HELHETSFORSTÅELSE / SETNINGSSTRUKTUR

Kan du fortelle meg litt om dette bildet også? Hva gjør barna? _____

8. ANTALL BARN

Hvor mange barn er det? _____

9. ORDBENEVNING

Hva er det?

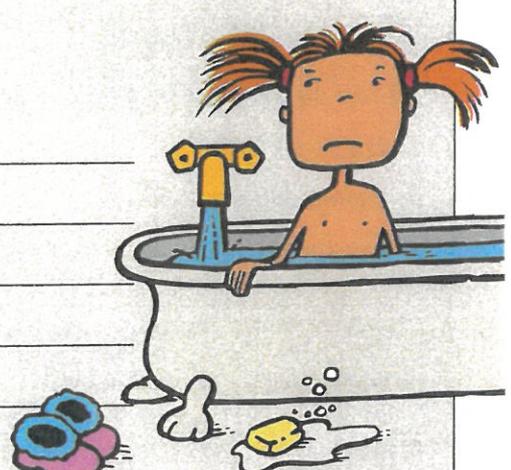
- speil
- hår
- bukse
- såpe/svamp
- tøfler/sko

ORDUTPEKING

Hvor er / kan du peke på...?

-
-
-
-
-

Barnets svar:



10. ÅRSAK / VIRKNING

Hvorfor tyter / kommer tannkremen ut av tuben? _____

Ser du vannet som renner der? Tenk om hun glemmer å skru av vannet. Hva kommer til å skje?

11. FØLELSER

Han er blid. Hva er hun? _____

HUND OG HUNDEHUS

12. PREPOSIJONER / ROMFORSTÅELSE

Denne hunden sitter ikke stille. Den er over alt. Her er den oppå huset

Hvor er hunden her?

- | | Benevning | Utpeking |
|--------------|--------------------------|--------------------------|
| inni | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| bak | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| under | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| foran | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ved siden av | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Hvis barnet gjør feil eller ikke svarer kan du for eksempel si: **Kan du peke på hunden som er foran huset?**

13. REKKETELLING

Dette er et gjerde med mange stolper. Kan du telle hvor mange stolper det er?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 (Merk hvor langt barnet teller riktig.)

14. FARGER

Hvilken farge er det på denne stolpen?

Rød

Gul

Blå

Grønn

15. TALLBEGREP

Hvor mange røde stolper er det? _____

16. SETNINGSREPETISJON

Nå kan du herme etter meg / si det samme som meg! (Strek under ordene barnet sier.)

a. *Jeg så en katt*

b. *Katten tok en rotte*

c. *Den snille hunden leker med katten*

KOPIERE KRYSS OG SIRKEL

Vis barnet sirkelen og si: *Kan du tegne en slik ball?* Motiver barnet.

Vis barnet krysset og si: *Kan du tegne et kryss også?* Motiver barnet.

TEGNE

Kan du tegne deg selv (eller et annet menneske)?

SKRIVE / TEGNE BOKSTAV

Kan du skrive noen bokstaver du kjenner (f.eks. bokstaven i navnet ditt)?

TILLEGGSI NFORMASJON

- | | | | |
|----------------|--------|-----------------------------|------------------------------|
| • Motorikk | Normal | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
| • Hørsel | Normal | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
| • Artikulasjon | Normal | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |
| • Syn | Normal | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nei |

Kommentarer: _____
