



Nationellt uppföljningsprogram för CPUP - Logoped

Personnummer _____
 Efternamn _____ Förnamn _____
 Tillhörande region _____
 Distrikt/team _____
 Bedömning utförd av logoped (namn) _____
 Bedömning utförd av arbetsterapeut (namn) _____
 Bedömning utförd av annan (namn) _____
 Bedömningsdatum (år- mån- dag) _____

CFCS KLASSIFIKATION AV KOMMUNIKATION enligt CFCS I – V (sätt kryss i en av rutorna)

I II III IV V

Ej klassificerad Anledning: Otillräcklig information om barnet Bedömning genomförd, kan inte klassificera

Skatta de kommunikationssätt som patienten själv använder. Skriv siffra i samtliga rutor: **3= Flera gånger/dag** **2= Enstaka gånger/dag** **1= Några gånger/vecka** **0= Mer sällan/aldrig, inte aktuellt**

- Tal
- Ljud (såsom "aaaah")
- Handtecken
- Blick, ansiktsuttryck gester eller pekning

Bilder (kommunikationsbok, karta, lösa bilder)

- Enklare språkliga system (t.ex. lösa bilder, situationskartor)
- Mer avancerade språkliga system (t.ex. Bliss, PODD)

Talapparat

- Enklare språkliga system (t.ex. enkla valpaneler, situationskartor)
- Mer avancerade språkliga system (t.ex. Bliss, PODD, Core First)
- Skrift (som AKK i närkommunikation)

Klassifikation av talproduktion enligt Vikingskalan/Viking Speech Scale, I-IV, (Sätt kryss i en av rutorna)

I II III IV

Ej klassificerad Anledning: Otillräcklig information om barnet Bedömning genomförd, kan inte klassificera

EDACS Klassifikation av ät- och drickförmåga (sätt kryss i en av rutorna))

I II III IV V

Ej klassificerad Anledning: Otillräcklig information om barnet Bedömning genomförd, kan inte klassificera

Grad av stöd

Självständig Kräver assistans Totalt beroende

Hur har underlag för bedömning inhämtats?

Aktuell måltidsobservation Aktuell intervju Tidigare kunskap

Nutrition

Längd och vikt mätt sedan senaste bedömningstillfället.

Datum _____ Längd _____ cm Vikt _____ kg

Längden osäker/svår mätt Nej Ja
 Mätt i stående på våg Mätt i stående på våg
 Mätt i stående Sittvåg
 Liggande på mätbräda Liftvåg
 Liggande måttband I famnen
 Patientens egen uppgift Patientens egen uppgift

Har gastrostomi Nej Ja

Har nasogastrisk sond Nej Ja