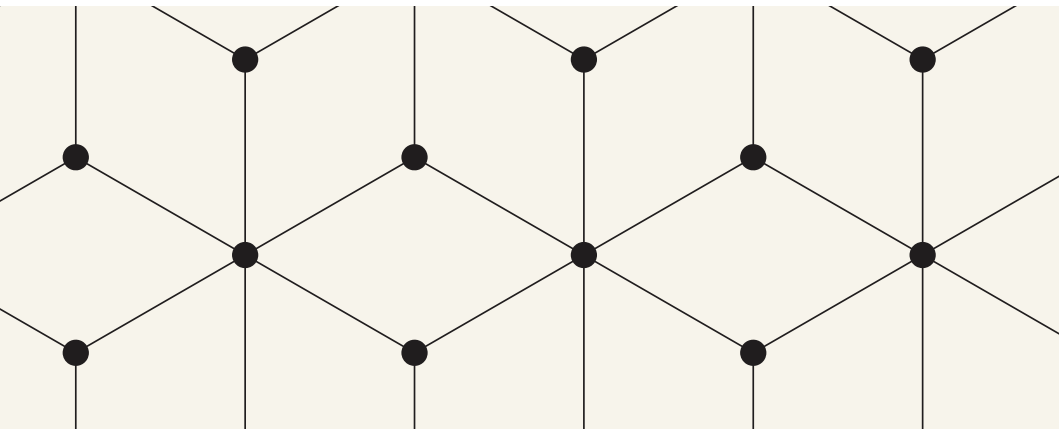


INFORMATION TILL ANHÖRIGA
**LEVA MED DLD/
SPRÅKSTÖRNING**



ISBN: 978-91-981483-6-7

© Afasiförbundet/Talknuten, 2019

Text: Anna Eva Hallin, Ph.D., leg. logoped

Redaktör: Linda Bergfeldt, Afasiförbundet

Layout: /grand lettera sthlm/

Tryck: Brandat av Folkungagatan

Illustration omslag: Curly Pat/Shutterstock.com

Illustrationer inlaga: <https://svgsilh.com>

Språkstörning – DLD

Den här broschyren handlar om språkstörning/DLD. DLD är den engelska förkortningen för språkstörning och står för Developmental Language Disorder.

Språkstörning/DLD innebär att en person inte kan lära sig och använda sitt eller sina förstaspråk/modersmål lika enkelt som jämnåriga.

Det finns ingen tydlig förklaring till språksvårigheter men en vet att språkstörning/DLD är ärftligt.

Språkstörning/DLD finns hos runt 7–8 procent av alla barn, ungdomar och vuxna. Hos skolbarn och vuxna är det vanligt att ha språkstörning/DLD samtidigt som en har dyslexi och/eller ADHD.

Hos ytterligare runt 2 procent finns språkstörning samtidigt som till exempel autism, hörselnedsättning eller intellektuell funktionsnedsättning. Dessa funktionsnedsättningar påverkar också språkinlärning och språkanvändning i sig.

Trots att språkstörning/DLD är så vanligt är det en ganska okänd funktionsnedsättning, och kunskapen behöver öka både i förskola, skola och i samhället i stort.

Broschyren ger dig som förälder eller annan anhörig till ett barn, ungdom eller vuxen med språkstörning/DLD information om vad språkstörning är, hur språkstörning kan förändras över tid, och hur stöd från samhälle, förskola, skola och gymnasium kan vara utformat.

Fakta om språkstörning/DLD

- **Språkstörning är en medfödd svårighet** att lära sig och använda sitt eller sina förstaspråk/modersmål, och påverkar även andraspråksinlärning negativt. De språkliga svårigheterna ger ofta sociala och psykologiska följder.
- **DLD är den engelska förkortningen för språkstörning** och står för Developmental Language Disorder.
- **Diagnosen språkstörning** ställs av logoped efter en utredning.
- **Språkstörning/DLD påverkar kommunikationsförmågan:** det är svårare att förstå, prata, läsa och skriva jämfört med jämnåriga.
- **Språkstörning/DLD behöver inte höras på talet.** Många personer med språkstörning har inte uttalsvårigheter, men ändå stora svårigheter att förstå och använda språk.
- **Språkstörning/DLD finns hos ungefär två barn i varje klass** och är ungefär lika vanligt hos pojkar och flickor. Grav språkstörning innebär mycket stora språkliga svårigheter och finns hos 1–2 procent av befolkningen.
- **Språkstörning/DLD finns alltid på samtliga språk** som en person använder. Även barn med språkstörning kan lära sig flera språk och flerspråkighet påverkar inte språkutvecklingen negativt.

- **Språkstörning/DLD säger inget** om hur smart en person är. Personer med språkstörning kan ha hög intelligens (IQ) eller lägre intelligens (IQ).
- **Språkstörning/DLD ser olika ut** hos olika personer och förändras över tid. En språkstörning vid 5–6 års ålder finns kvar genom hela livet, även om språket fortsätter att utvecklas.
- **Språkstörning/DLD är ofta ärftligt.** Många med språkstörning har släktingar som har språksvårigheter, läs- och skrivsvårigheter, koncentrationssvårigheter eller autism.
- **Språkstörning/DLD kan leda till** funderingar kring koncentration, minne, förmåga att få kompisar, läs- och skrivförmåga, och inlärningsförmåga. Ibland är det just detta som syns och omgivningen förstår inte att det beror på en språkstörning.
- **Språkstörning/DLD är inte samma sak** som dyslexi eller ADHD. Språkstörning och autism är inte heller samma sak. Men en kan ha språkstörning och dessa andra funktionsnedsättningar samtidigt.
- **Äldre barn, ungdomar och vuxna** med språkstörning/DLD kan ofta klara vardagsamtal, men får det svårt när orden och grammatiken blir svårare, till exempel i skolan och vid läsning och skrivning. Ibland förväxlas detta med koncentrationssvårigheter, ovilja eller lathet – men det beror på språkstörningen.

- **Språkligt tillgängliga miljöer** i förskola, grundskola och gymnasium är viktigt för att barn och ungdomar med språkstörning ska klara skolan. Visuellt stöd och att få träna ord, berättande, läsning och skrivning är viktigt.
- **Många vuxna med språkstörning/DLD** klarar sig väl i samhället och studerar, har jobb, vänner och familj. Dock kan det vara fortsatt svårt med viss information eller i kommunikationen med till exempel arbetskamrater. Forskning visar att stöd genom barn- och ungdomstiden är viktig.
- **Vuxna med grav språkstörning** behöver ofta fortsatt stöd för att kunna ta del av och förstå samhällsinformation. Stöd kan även behövas på arbetsplatsen. Att ha med en stödperson som kan förklara, ta anteckningar och se till att alla frågor blir ställda i möten med myndigheter och till exempel läkarbesök, kan vara nödvändigt.
- **Alla barn, ungdomar och vuxna** med språkstörning/DLD behöver förståelse från omgivningen.



Ungefär två elever i varje klass har språkstörning/DLD.

En vanlig funktionsnedsättning med stora konsekvenser

Språkstörning/DLD är en mycket vanlig funktionsnedsättning och finns hos runt två elever i varje klass. Det betyder att en person inte lär sig sitt eller sina förstaspråk/modersmål lika snabbt och lika lätt som jämnåriga.

Språkstörning/DLD är ungefär lika vanligt hos flickor och pojkar och finns kvar genom livet.

För en person med språkstörning kan det ta mycket energi och kraft att hitta orden, att formulera en mening eller att kunna berätta en berättelse. Det kan vara mycket svårt att förstå och tolka strömmen av ord från någon som pratar. Det kan även vara svårt att förstå texter som en läser. För en person utan språkstörning går detta automatiskt.

Språk används hela tiden och språkstörning kan därför påverka hela livet: att förstå muntlig och skriftlig information, att uttrycka känslor, tankar och åsikter och att skapa relationer.

Många personer med språkstörning/DLD kan också må sämre som följd av sina svårigheter, särskilt om inte rätt stöd ges.

Språkstörning/DLD upptäcks ibland sent

Språkstörning/DLD är delvis ärftligt och är en medfödd funktionsnedsättning. Språkstörning går inte över med tiden men den förändras över tid.

Språkstörning/DLD kan märkas hos små barn från ungefär två års ålder, men upptäcks ofta senare, då de språkliga kraven ökar. En språkstörning kan upptäckas till exempel:

- **När de första orden** inte kommer som förväntat.
- **När barnet ligger långt efter** sina jämnåriga i att sätta samman ord till meningar.
- **Vid skolstart** när barnet ska börja läsa och skriva och förväntas kunna berätta saker med sammanhang.
- **I mellanstadiet** när barnet måste läsa och förstå längre och svårare texter och genomgångar och börja skriva mer självständigt.
- **I högstadiet eller gymnasiet** då en måste både förstå och uttrycka sig med ett mycket mer avancerat språk.

En språkstörning påverkar inläringen i samtliga skolämnen.

Språkstörning i olika åldrar

Diagnosen språkstörning/DLD är mer osäker hos små barn, vissa barn har försenad tal- och språkutveckling och kommer ikapp vid 3–4 års ålder.

Har ett barn haft en försenad tal- och språkutveckling eller språkstörning som liten ökar dock risken för senare läs- och skrivsvårigheter.

När ett barn är 5–6 år och har stora språkliga svårigheter jämfört med jämnåriga kommer vissa språksvårigheter finnas kvar hela livet visar forskning. Då kan en inte längre säga att det är en språkförsening, utan det är en språkstörning.

Det är viktigt att komma ihåg att språket utvecklas även om en har språkstörning/DLD. Språkstörningen ser inte likadan ut hos en person när den är 5 år, 10 år, 15 år, 35 år eller 60 år.

Språkstörning påverkar olika delar av språket

Språket består av flera delar som används samtidigt när vi pratar och förstår:

- **Fonologi** – språkets ljudsystem och uttal.
- **Grammatik, morfologi och textstruktur** – regler för hur vi sätter samman ord, ändelser, meningar och texter.
- **Semantik** – vad ord, ändelser och meningar betyder.
- **Pragmatik** – språkets sociala regler.

Andra förmågor som är viktiga för kommunikation är **språkligt minne** och **planeringsförmåga**.

Vilka delar som är svårast för en person med språkstörning/DLD varierar. Det är inte alla personer med språkstörning som har svårt med uttalet. **Därför är det inte säkert att det går att höra på en person att de har språkstörning.**

I skolåldern lär en sig att läsa och skriva. Skriftspråket ställer ännu högre krav på till exempel ordförråd och grammatisk förmåga, och det kommer många fler olika typer av texter som en hör och läser. Dessutom ställs högre krav på planeringsförmåga och arbetsminne.

Språket som används i skolan är därför ofta en särskild utmaning om en har språkstörning/DLD.

Flickor

Ungefär lika många flickor som pojkar har språkstörning/DLD visar en stor befolkningsstudie från England. Det är dock fortfarande en övervikt av pojkar som kommer till logoped för utredning.

Forskning inom andra relaterade funktionsnedsättningar som till exempel ADHD och autism visar att flickor kan vara bättre på att dölja olika typer av svårigheter än pojkar. Som grupp är flickor också mindre utåtagerande i externa miljöer än pojkar.

Språkstörning/DLD hos flickor är oftare dold, och kan därför upptäckas senare eller inte alls. Detta är viktigt att komma ihåg.

Flerspråkighet

Det är en styrka att vara flerspråkig. Att ett barn får höra två eller flera språk orsakar inte språkstörning/DLD.

För alla barn är det dock viktigt att få höra och använda språken tillräckligt mycket för att utveckla ordförråd och grammatik på samtliga språk.

En språkstörning finns alltid på alla språk som personen kan. Men olika språk har olika ljudsystem, ord, grammatik och sociala regler. Därför kan språkstörningen se olika ut på de olika språken. Det kanske inte är lika tydliga grammatiska svårigheter i alla språk, till exempel.

Vid utredning av språkstörning kartlägger logopeden samtliga språk som barnet använder regelbundet i vardagen. Om logopeden själv inte talar alla barnets språk används tolk eller frågeformulär och intervjuer.

Forskning visar att det är sämre för språkutvecklingen att barnet får höra många fel i ett språk, än att det får höra fler än ett språk.

Språkstörning påverkar även andraspråksinläring. Om en inte har en stabil språklig grund i sitt eller sina förstaspråk, blir det svårare att lära sig ett andraspråk.



Föräldrar ska prata det språk som de kan bäst med sitt barn!

Vad kan DLD få för konsekvenser?

Utan rätt stöd riskerar språkstörning/DLD leda till flera negativa konsekvenser. Det kan i sin tur leda till att barn, ungdomar och vuxna mår sämre.

- **Svårigheter med relationer:** Språket är viktigt i lek, i samtal, för att reda ut missförstånd, för att argumentera, för att uttrycka känslor och åsikter, och för att förstå andra. Språkstörning/DLD kan göra att det är svårare att få kompisar, och kan öka risken för att bli utsatt för till exempel mobbing. Detta kan även påverka hur en person hanterar relationer.
- **Inlärningssvårigheter:** Språket är ett viktigt verktyg för inläring och kunskapsredovisning. Det används för att förstå världen, för att resonera och för att relatera saker en redan kan till ny kunskap. Språkstörning/DLD kan leda till svårigheter med att både lära sig och att visa det en kan.
- **Läs- och skrivsvårigheter:** Många med språkstörning/DLD har en långsam läs- och skrivutveckling, och det finns en ökad risk för dyslexi. Att läsa med förståelse och uttrycka sig i skrift är nästan alltid en utmaning vid språkstörning. Skriftspråk är mer komplicerat än talspråk.
- **En del upplever också själva att de glömmer** mycket och att de blir väldigt trötta efter en hel dag i förskolan, skolan eller på arbetet. Ibland är det just dessa svårigheter som omgivningen upptäcker, och det är inte säkert att anhöriga och andra förstår att det kan bero på språkstörning/DLD.

DLD gör att det kan vara en utmaning att läsa med förståelse och att skriva.

Det är också vanligt att ha DLD och dyslexi samtidigt.



Finns det olika sorters språkstörning?

Ny forskning visar att språkstörning/DLD inte kan delas upp i olika underdiagnoser på ett enkelt sätt, utan att det viktiga är beskrivningen av hur språket fungerar för varje individ.

Forskning visar att en språkstörning ändras över tid. Skillnaderna mellan personer med samma diagnos kan vara lika stora som mellan dem med olika underdiagnoser.

I det diagnossystem som används i Sverige finns fortfarande många sorters språkstörning/underdiagnoser, till exempel **generell, expressiv/impressiv, fonologisk/grammatisk och semantisk/pragmatisk språkstörning.**

Den vanligaste diagnosen är **generell språkstörning** vilket betyder att många delar av språket är påverkat och det gäller både förståelse och uttrycksförmåga.

Många av dessa underdiagnoser kommer att tas bort. Då kommer det vara tydligare att det är beskrivningen av hur språket fungerar för varje person som är det viktiga.

Prata därför med logopeden som gjorde utredningen om hur språkstörningen ser ut hos ditt barn, och vilka delar som är extra viktiga att träna och stötta.

Grav språkstörning är ingen diagnos, utan en gradering.

Grav språkstörning innebär att barnets språkliga förmåga inom flera områden är bland de 1-2 procent lägsta i sin åldersgrupp.

Den som har en grav språkstörning kan söka till språkförskola som finns i en del kommuner, till specialskolan (Hällsboskolan i Stockholm och Umeå) och Riksgymnasiet (i Örebro). Det finns också språkklasser och språkspår i vissa kommuner.

Språkstörning och talstörning är inte samma sak

En person kan ha uttalsvårigheter utan att ha språkstörning/DLD. Det kallas för talstörning, och är främst vanligt i förskoleåldern och lågstadiet.

Fonologisk språkstörning påverkar ibland endast uttalet, och då räknas det till talstörningar.

Artikulationssvårigheter som till exempel läspning eller svårigheter med r-ljudet är relativt vanligt. Det blir oftast helt bra med träning hos logoped eller talpedagog.

En ovanlig form av talstörning heter **(tal)dyspraxi**. Det är en motorisk störning som gör det svårt att automatisera rörelserna som används för tal. Dyspraxi kräver intensiv träning och finns ofta kvar genom skolåldern.

En person kan också ha talsvårigheter på grund av en medfödd missbildning, till exempel läpp-käk-gomspalt.



En talstörning går alltid att höra på uttalet. Språkstörning/DLD går INTE alltid att höra på uttalet.

Varken artikulationssvårigheter, dyspraxi, uttalssvårigheter på grund av en medfödd missbildning, eller fonologisk språkstörning där endast talet är påverkat räknas till språkstörning/DLD. Däremot kan en person ha en talstörning samtidigt som språkstörning.

Det är viktigt att undersöka alla olika delar av språket vid uttalssvårigheter och talstörningar för att inte missa språkstörning/DLD.

Språkstörning och dyslexi är olika saker

Språkstörning/DLD är en nedsättning i olika delar av språkförmågan. Detta påverkar förmågan att förstå och uttrycka sig, både muntligt och skriftligt.

I skolåldern är det vanligt att svårigheterna syns mest i läs- och skrivuppgifter, där de språkliga kraven är högre.

Dyslexi påverkar förmågan att kunna läsa ord rätt och snabbt samt stavningsförmågan. Detta kan påverka förmågan att förstå och uttrycka sig skriftligt.

Elever med språkstörning/DLD och elever med dyslexi behöver delvis olika typer av hjälp. Ett exempel är användningen av talböcker och talsyntes, som har ökat mycket i skolan.

För en elev med dyslexi så hjälper det förståelsen mycket att få lyssna på en text istället för att läsa själv. Men detta räcker inte för en elev med språkstörning/DLD eftersom den innebär att det är svårt att förstå själva språket i texten. Trots att texten läses upp är det samma ord och formuleringar som när en läser själv. **Ofta är uppläsningen också för snabb** för att en person med språkstörning/DLD ska hinna bearbeta och förstå det som den hör.

Det är vanligt att ha språkstörning/DLD och dyslexi samtidigt. Dyslexi diagnosticeras också av logoped, men eleven måste ha fått tillräckligt med läs- och skrivträning först.



För den som har dyslexi hjälper det att lyssna istället för att läsa.

För den som har språkstörning/DLD kan orden och grammatiken i texten vara för svår också när en lyssnar.

Utveckla barnets språk hemma

En logopedutredning innehåller rekommendationer för vad barnet behöver för stimulans och träning. För förskolebarn och barn i lågstadiet kan några av rekommendationerna vara:

- **Hitta många möjligheter** att använda språket tillsammans i vardagen och uppmuntra kommunikation.
- **Sätt ord på allt ni gör tillsammans**, upprepa samma ord i många olika sammanhang. Använd bildstöd. Att ha bilder till orden kan hjälpa inlärning.
- **Använd stödtecken** (TAKK, Tecken som alternativ och kompletterande kommunikation). Att använda tecken samtidigt som talat språk stärker ordinlärning, delad uppmärksamhet och kommunikation. Kurser kan ibland erbjudas av logopedmottagningar.
- **Upprepa det som barnet säger** men bygg ut korta meningar till lite längre och mer korrekta meningar för att bekräfta att en förstått vad barnet säger och för att ge barnet en bra modell. Till exempel om barnet säger "Bil jöd", så kan den vuxne säga "Ja! Bilen är röd."
- **Läs mycket böcker** högt tillsammans, varje dag.
- **Prata om ord och förklara** ord när ni läser högt och när ni samtalar.
- **Träna på att berätta saker ni varit med om** tillsammans med hjälp av fotografier, videosnuttar och bilder, eller återberätta sagor som barnet känner till samtidigt som ni tittar på bilderna. Träna på att berätta samma sak många gånger.

Stöd i förskola och logopedkontakt

Personal i förskolan behöver ha kunskap om språkstörning/DLD och följa samma råd som till hemmet. Här följer fler exempel på insatser för ökad språklig tillgänglighet i förskolans lärmiljöer.

- **Stötta barnet i lek**, konfliktlösning och sociala relationer med andra barn. Annars finns en risk att barnet med språkstörning blir utanför, reagerar med ilska och/eller endast leker med yngre barn.
- **Öka struktur och tydlighet.** Tydliga instruktioner och olika typer av visuella stöd är viktigt för att barn med språkstörning ska kunna delta i förskolans vardag på samma villkor som andra barn.
- **Arbeta strukturerat** med språklig medvetenhet. Här ingår till exempel att prata mycket om språk och ord, leka med ord och meningar, och lyssna efter vilka ljud och hur många ljud som finns i olika ord. Detta är en viktig grund för läs- och skrivutvecklingen.

Allmänna munmotoriska övningar som att blåsa, grimasera, sträcka ut tungan hjälper inte språk- eller talutvecklingen vid DLD. Det var ett vanligt råd tidigare, men forskning stödjer inte detta.

Logopeden har ofta kontakt med förskolan som en del av en språkutredning och går sedan igenom resultaten och rekommendationerna. Vissa kommuner har också centralt anställda logopeder och/eller specialpedagoger (med inriktning tal och språk) och/eller talpedagoger som kan handleda förskolans personal.

Beroende på vilken region en hör till kan barnet också gå i behandling hos logoped för att träna språk och uttal.

Att arbeta hemma med övningar som logopeden ger är då också en viktig del för att se effekt.

Stöd i grundskola och gymnasium

I grundskolan och gymnasiet behöver elever med språkstörning/DLD stöd inom många områden och i alla ämnen. Språket är en viktig del av inläring, kunskapsredovisning och social utveckling.

Det är en stor fördel om det finns specialpedagog, speciallärare och skollogoped som kan arbeta tillsammans med klass- och ämneslärare för att göra lärmiljön språkligt tillgänglig.

Kom ihåg att även högstadie- och gymnasieelever med språkstörning/DLD behöver språkligt tillgängliga miljöer. Behovet av till exempel förförståelse, visuellt stöd och anpassad kunskapsredovisning försvinner inte med åldern.

Strukturerad läsundervisning (ljudmetoden) och uttalad språkutvecklande undervisning i till exempel begrepps-förståelse och ordförråd, skrivande i olika texttyper och läsförståelsestrategier är också viktigt i alla åldrar.

Här är exempel på insatser:

- **Ge förförståelse inför** nya områden, gärna på andra sätt än talat och skrivet språk, till exempel genom filmer, bilder och praktiska övningar/experiment.

- **Visuellt stöd till talat språk** för att ge tid för språklig bearbetning, och stötta förståelse och arbetsminne.
 - **Experiment, korta filmer**, fotografier och illustrationer.
 - **Korta skriftliga instruktioner** och sammanfattningar, komplettera gärna med symboler/bilder.
 - **Tankekartor och diagram** som visar relationer mellan fakta, idéer och begrepp.
 - **Checklistor och stödstrukturer** för planering och genomförande.
 - **Tydliga och luftiga textlayouter** där rubriker guidar genom innehållet och det viktigaste kommer först.
- **Begränsa mängden** information som kommer samtidigt, upprepa och betona central information i muntliga genomgångar.
- **Ge mer tid** i muntliga och skriftliga uppgifter. Begränsa antalet uppgifter.
- **Ge möjlighet till alternativa** sätt att redovisa kunskap på och ge mer tid även vid kunskapsredovisning och prov.
- **Ge möjlighet till täta pauser** – det är tröttsamt att ha en språkstörning.
- **Skapa en lugn miljö**, minimera buller/distractioner. Akustik, ljudmiljö och ljudutjämning är viktigt. Exempelvis kan skärmar, hörselkåpor, ljudabsorberande ytor samt trådlös mikrofon användas.

- **Skapa tydlig struktur**, till exempel gemensamma lektionsstrukturer. Skolmaterial och scheman kan exempelvis färgkodas. Skolmaterialet bör finnas i bänk eller i hurts/skåp nära eleven för skapa en lugnare miljö.
- **Begränsa antalet läxor**. Elever med språkstörning är vanligtvis mycket trötta efter en skoldag. Kvällar, helger och ledigheter behövs för återhämtning.
- **Det är viktigt** att få veta läxor och prov i god tid innan så att barnet med hjälp av till exempel en anhörig/skolpersonal kan förbereda sig.

Många elever med språkstörning är i behov av särskilt stöd inom olika delar av språk- läs- och skrivförmågan, till exempel intensiv lästräning, riktad språklig träning, och uttalsträning.

Afasiförbundet/Talknuten

Talknuten är Afasiförbundets verksamhet för barn, unga och vuxna med språkstörning/DLD och deras anhöriga. Alla med intresse för våra frågor är välkomna som medlemmar.

Afasiförbundet/Talknuten arbetar intressepolitiskt för att förbättra situationen för personer med språkstörning/DLD. Vår utgångspunkt är FN:s Konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning samt Barnkonventionen.

Vi har ett stort fokus på skolfrågor då många med språkstörning har det svårt i skolan. Talknuten arrangerar föreläsningar och träffar för anhöriga. Vi finns i sociala medier. Varje år ordnar vi ett sommarläger för barn och unga med språkstörning.

Lästips

Bruce, B. Sventelius, E. Ivarsson, U. Svensson, A-K. (2016) **Språklig sårbarhet i förskola och skola: barnet, språket och pedagogiken.** Lund: Studentlitteratur.

Gillberg, C. (2018) **ESSENCE: om ADHD, autism och andra utvecklingsavvikelser.** Stockholm: Natur & Kultur.

Hallin, AE. (2019). **Förstå och arbeta med språkstörning.** Stockholm: Natur & Kultur.

Nettelbladt, U. & Salameh, E. (2007). **Språkutveckling och språkstörning hos barn. Del 1, Fonologi, grammatik, lexikon.** Lund: Studentlitteratur.

Nettelbladt, U. & Salameh, E. (2013). **Språkutveckling och språkstörning hos barn. Del 2. Pragmatik – teorier, utveckling och svårigheter.** Lund: Studentlitteratur

Salameh, E. & Nettelbladt, U. (2018). **Språkutveckling och språkstörningar hos barn. Del 3. Flerspråkighet – utveckling och svårigheter.** Lund: Studentlitteratur

Sjöberg, M. (reviderad 2014) **Ibland låtsas jag att jag förstår – en bok om elever med språkstörning.**
Afasiförbundet/Talknuten och DHB

SPSM. (2018). **Att arbeta med språkstörning i förskola och skola.** Specialpedagogiska skolmyndigheten.

www.afasi.se/talknuten

E-post: talknuten@afasi.se

Telefon: 08-545 663 60

Afasifonden bankgiro: 5666-8726

eller Swishkonto: 123 576 32 71

Bli medlem på www.afasi.se eller ring 08-545 663 60

Följ gärna Talknuten på Facebook



7-8 procent har språkstörning/DLD.

Denna broschyr riktar sig till föräldrar
och andra anhöriga med information om
språkstörning/DLD.

www.afasi.se/talknuten

 **Afasi**
FÖRBUNDET I SVERIGE