

The Language Screening Test – Swedish LAST-S

Grönberg, A., Ceder, K., Henriksson, I.

Screening av språklig förmåga efter stroke

Afasi har en stor påverkan på individen och dess närstående. Rekommendation idag är att samtliga patienter med stroke ska screenas för språkstörning.¹ Idag görs ofta en första afasiscreeening i det akuta skedet av stroke med National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS) för ställningstagande för vidareremittering till logoped.² NIHSS har hög specificitet men har lägre sensitivitet och kan därmed missa att diagnosticera patienter med afasi.^{3,4} Åtgärden att screena för språkliga svårigheter efter stroke med LAST⁵ ökar möjligheten att identifiera, behandla och följa upp afasi efter stroke.⁶ Andelen av patienter som fick sin tal- eller sväljfunktion bedömd av logoped under vårdtiden varierar kraftigt bland Sveriges sjukhus (7% -88%).⁷ Cirka hälften av de strokepatienter som uppfattat sig ha talsvårigheter har fått träffa logoped för bedömning eller behandling och andelen varierar stort mellan Sveriges regioner. Att få sin tal- och språkfunktion bedömd är en förutsättning för att få adekvat omhändertagande och vård efter stroke.⁷

Referenser

1. Simmons-Mackie N, Worrall L, Murray L, et al. The top ten: best practice recommendations for aphasia. *Aphasiology*. 2016;31:1-21.
2. Flowers HL, Silver FL, Fang J, Rochon E, Martino R. The incidence, co-occurrence, and predictors of dysphagia, dysarthria, and aphasia after first-ever acute ischemic stroke. *Journal of communication disorders*. 2013;46:238-248.
3. Ross K, Wertz R. Accuracy of formal tests for diagnosing mild aphasia: An application of evidence-based medicine. *Aphasiology*. 2004;18:337-355.
4. Grönberg A, Henriksson I, Lindgren A. Aphasia detection with nih stroke scale item 9 'best language'. *Morressier*. 2019.
5. Flamand-Roze C, Falissard B, et al. Validation of a new language screening tool for patients with acute stroke: the Language Screening Test (LAST). *Stroke*. 2011;42:1224-1229.
6. El Hachioui H, Visch-Brink EG, de Lau LM, et al. Screening tests for aphasia in patients with stroke: a systematic review. *J Neurol*. 2017;264:211-220.
7. Register RTSS. *Stroke och TIA Årsrapport från RiksStroke*. 2019.

LAST-S

The Language Screening Test¹

Grönberg, A., Ceder, K., Henriksson, I.

Namn: _____

Datum: _____

Personnummer: _____

TAL		
Benämning (A)		Poäng
	Hjärta	/1
	Giraff	/1
	Kikare	/1
	Stol	/1
	Blomma	/1
	<i>Totalpoäng benämning</i>	<i>/5</i>
Repetition	Matematik	/1
	Min vän hämtar ett viktigt brev på posten.	/1
	<i>Totalpoäng repetition</i>	<i>/2</i>
Automatiskt tal	Räkna från 1 till 10	/1
	<i>Totalpoäng automatiskt tal</i>	<i>/1</i>
Totalpoäng Tal		/8

HÖRFÖRSTÅELSE		
Ordförståelse (B)		Poäng
Peka på:	Paket	/1
	Öga	/1
	Cykel	/1
	Såg	/1
	<i>Totalpoäng ord</i>	<i>/4</i>
Uppmaningar	Peka mot taket.	/1
	Ta inte glaset utan pennan.	/1
	Lägg handen på huvudet och sedan ett finger på näsan.	/1
	<i>Totalpoäng uppmaningar</i>	<i>/3</i>
Totalpoäng Hörförståelse		/7
TOTALPOÄNG FÖR LAST		/15

¹ Översatt och anpassat i samråd med författarna.

Flamand-Roze, C., Falissard, et al. Validation of a new language screening tool for patients with acute stroke: The Language Screening Test. Stroke 2011; 42:1224-1229.

Manual - The Language Screening Test – Swedish (LAST-S)

The Language Screening Test⁵ - Swedish (LAST-S) består av 5 deltest och totalt 15 uppgifter. Varje uppgift poängsätts med 1 poäng (korrekt svar) eller 0 poäng (fel svar eller oförmåga att svara). På samtliga uppgifter ska svar ges inom ett intervall av 5 sekunder. Svar som ges efter 5 sekunder ger 0 poäng. Maximalt antal poäng är 15 poäng.

Rättning: 14 poäng eller lägre indikerar nedsatt språklig funktion och patienten bör vidareremitteras till logoped för utredning.

Instruktioner:

Benämning (Del A): Be patienten benämna/säga vad han/hon ser på de 5 svartvita bilderna. Standardsynonymer accepteras (prästkrag för blomma). Orden måste vara helt korrekta för att ge poäng. Maximal poäng är 5 poäng.

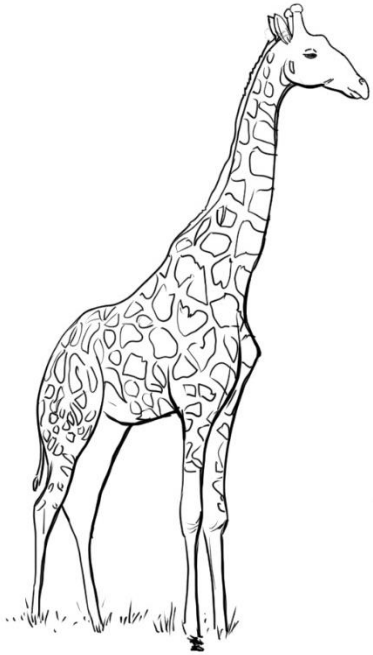
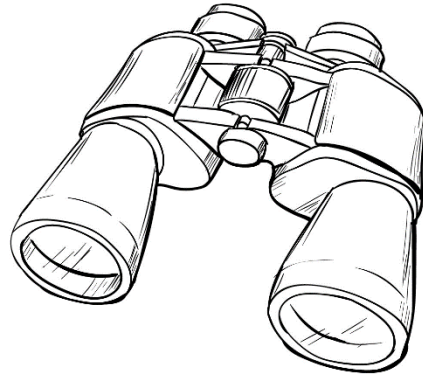
Repetition: Be patienten repetera ordet och meningen. Totalt en självkorrektion accepteras. Maximal poäng är 2 poäng; 1 poäng för repetition av ord, 1 poäng för repetition av mening.

Automatiskt tal: Be patienten räkna från 1 till 10. Inga felaktigheter godkänns. Maximal poängen är 1 poäng.

Ordförståelse (Del B): Säg ett ord i taget och låt patienten peka på motsvarande korrekt bild. Maximal poäng är 4 poäng.

Uppmaningar: Be patienten följa uppmaningen. Material som behövs för uppgiften: penna, glas. Maximal poäng är 3 poäng.

A



B

