

UTREDNING AV LÄS- OCH SKRIVSVÅRIGHETER

Frågeformulär inför första besöket

Var vänlig och besvara följande frågor samt ta med dig formuläret till det första besöket hos mig. Tack!

Nuvarande läsförmåga

Beskriv hur läsningen fungerar för dig

.....

Är du intresserad av att läsa och i så fall, vad läser du?

.....

Nuvarande skrivförmåga

Beskriv hur det fungerar med stavning och skriftlig uttrycksförmåga

.....

Påverkas din vardag/ditt arbete av dina eventuella läs- och skrivsvårigheter?

.....

Beskriv din skolgång

Hur klarade du dig i skolan?

.....

.....

Hur var din tidiga läsinlärning? (tidig, normal, sen)

.....

Har du eller har du haft problem med

- matematik
- främmande språk
- koncentration

Om ja, beskriv problemet

.....

Har du fått hjälp av speciallärare eller anpassad undervisning?.....

Genomgången utbildning

Nuvarande situation (arbete/studier?)

Framtidsplaner?

Bakgrund/utveckling

Modersmål.....

Om annat modermål än svenska, när började du lära dig svenska?

.....

Hade du problem med ditt tal när du var liten eller gick i skolan?

Ansågs du tidig, normal eller sen i din talutveckling?

Övrigt om talet.....

Nuvarande språklig förmåga

Kan du berätta och snabbt finna orden?

.....



Finns ärftlighet för

- läs- och skrivsvårigheter?
- stamning eller sen/avvikande tal- och språkutveckling?

Övrig information som kan ha ett samband med dina läs- och skrivsvårigheter (sjukdomar, medicinering, olycka, sjukhusvistelse, annan funktionsnedsättning osv):

.....

.....

.....

Ditt namn

Personnummer **Telefon**

E-post.....