**Beiðni um logosgreiningu**

**Nafn nemanda**Click or tap here to enter text. **dags**Click or tap here to enter text.

**Kennari** Click or tap here to enter text. **bekkur** Click or tap here to enter text.

|  |
| --- |
| **Lýstu námserfiðleikum eins og þeir koma þér fyrir sjónir.**  Click or tap here to enter text. |

**Merktu jafnframt við atriði á eftirfarandi lista sem helst eiga við um þennan nemanda:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Almennir námserfiðleikar**  **Vandi með leshraða**  **Slakur lesskilningur**  **Ruglar stöfum í lestri**  **Stafsetningarvandi**  **Stamar**  **Málhljóð óeðlileg** | **Ættarsaga**  **Hreyfihamlanir (grófhreyfingar)**  **Greindarskerðing/þroskahömlun**  **Sjón-/heyrnarskerðing**  **Tourette**  **Misþroski**  **Einhverfa**  **AMO**  **Annað** |
| **Hvernig hefur þú komið til móts við þarfir nemandans fram að þessu (kennsluskipulag, námsgögn)?**  Click or tap here to enter text. | | |

|  |
| --- |
| **Lýstu samvinnu við kennara, aðra starfsmenn, sérfræðinga og foreldra vegna nemandans:**  Click or tap here to enter text. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Undirskrift forráðamanns Undirskrift umsjónarkennara**

**Skilist til sérkennara**