**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**