



UTREDNING AV LÄS- OCH SKRIVSVÄRIGHETER

Frågeformulär inför första besöket

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

Ditt namn

Personnummer **Telefon**

E-mail

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

Finns ärftlighet för

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

Sjukdomar eller medicinering.....

Beskriv din skolgång

Hur klarade du dig i skolan?

.....
.....



Nuvarande språklig förmåga

Kan du berätta och snabbt finna orden?

.....

Har du eller har du haft problem med

- matematik

- främmande språk

Om ja, beskriv problemet

.....

Genomgången utbildning

Nuvarande situation (arbete/studier?)

Framtidsplaner?

Nuvarande läsförmåga

Vilket anser du vara det huvudsakliga problemet

.....

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

Nuvarande skrivförmåga

Vilket anser du vara det huvudsakliga problemet

.....

Kort om dina intressen



Övrig information som kan ha ett samband med dina läs- och skrivsvårigheter:

.....

.....

.....