

BEHOV AV STÖD I STUDIERNÄ OCH SPECIALUNDERVISNING

(Inlämnas till specialläraren)

Informationen används konfidentiellt inom specialundervisningen. Uppgifterna inverkar inte på bedömningen.

Namn: _____

Födelseår: _____ Klass: _____

Kryssa i antingen ja eller nej och besvara de frågor som är viktiga för dig!

1. Jag har fått specialundervisning tidigare Ja Nej

2. I vilket/vilka ämnen? _____

3. Jag har följt individuell undervisningsplan i ett eller flera ämnen (syns på betyget i form av en * vid vitsorden, t.ex. matematik 8*) Ja Nej

4. Jag har följt individuell undervisningsplan i följande ämne/ämnen _____

5. Jag har blivit testad för läs- och skrivsvårigheter Ja Nej

6. Jag blev testad för läs- och skrivsvårigheter i årskurs _____

7. Det konstaterades att jag har läs- och skrivsvårigheter Ja Nej

8. Jag tror att jag kommer att behöva specialundervisning i Optima Ja Nej

9. Jag tror att följande ämnen kommer att bli speciellt svåra för mig _____

10. Jag tror att jag kommer att behöva specialundervisning i följande ämnen _____

11. Jag tar själv vid behov kontakt med specialläraren Ja Nej

