



Bakgrunnsupplýsingar vegna lestrarnáms

Gátlisti lagður fyrir foreldra/forráðamenn við upphaf skólagöngu

Ásthildur Bjarney Snorradóttir og Bjartey Sigurðardóttir

Nemandi: _____

Kt.: _____ Skóli: _____

Foreldri/forráðamaður sem er fyllir út gátlistann: _____

Umsjónarkennari barnsins: _____ Bekkur: _____ Dags.: _____

Greiningar sem barnið hefur farið í: _____

Hér eru staðhæfingar sem tengjast málþroska barna. Merktu við hversu vel þær eiga við um barnið þitt:	Já	Nei	Veit ekki
Byrjaði seint að tala			
Skilur ekki flókin fyrirmæli/langar setningar			
Er óskýrt í samfelldu tali.			
Á erfitt með að læra texta og vísur			
Gerir mikið af beygingarvillum í máltjáningu			
Frásögn er mjög óskipuleg			
Þekkir færri en fimm bókstafi			
Hefur lítinn áhuga á bókum			
Á í erfiðleikum með framburð orða sem innihalda samhljóðaklasa (segir t.d. firðildi í stað fiðrildi).			
Hér á eftir eru spurningar varðandi bakgrunn barnsins. Merktu við rétt svar:	Já	Nei	Veit ekki
Er barnið tvítyngt/fjöltýngt (talar fleiri en eitt tungumál)?			
Hafa foreldrar eða systkini átt í lestrarerfiðleikum?			
Hefur barnið greinst með málþroskafrávik?			
Kom út með slaka eða mjög slaka færni á HLJÓM-2 (athugun á hljóð- og málvitund leikskólabarna) þegar athugunin var lögð fyrir sl. haust?			
Er saga um þrálátar eyrnabólgur hjá barninu?			
Hefur barnið greinst með heyrnarskerðingu?			
Hefur barnið greinst með sjónskerðingu?			

Annað sem þú vilt taka fram: _____
