

Erklæring om elev med hørenedsættelse

Vedrørende: {Label}

Hvordan er elevens adfærd og koncentration?

I forbindelse med at eleven indkaldes til undersøgelse på Audiologisk Afdeling, beder vi dig besvare nedenstående spørgsmål.

Modtager eleven specialundervisning?

Skole:

Klasse:

Hvordan er eleven placeret i klasselokalet?

Er der høregener i skolen, og hvordan påvirker det eleven?

Er eleven blevet undersøgt af tale-hørepedagog?

Bruger eleven høreapparat i skolen?

- I hvor mange timer?
- Accepterer eleven høreapparatet? _____
- Har eleven udbytte af høreapparatet?

Hvordan er elevens sprog og artikulation?

Bruger I andre tekniske hjælpemidler i skolen?

Andre bemærkninger?

UNDERSKRIFTER

Dato Klasselærer

Dato Eventuelt tale-hørekonsulent



Send skemaet til:

Audiologisk Afdeling/Høreklinikken
Havrevangen 1, 6. sal
Postboks 561
9000 Aalborg

Senest den:

Kontakt os ved spørgsmål

Tlf. 97 66 27 70
Vi træffes bedst:
Mandag – fredag 8.00 – 12.00