



FJÖLSKYLDU- OG
FRÆÐSLUSVIÐ

Skólaþjónusta
Sveitarfélagið Ölfus
Hafnarbergi 1, 815 Þorlákshöfn
Sími 480 3800

MÓTTEKIÐ DAGS. _____

MÁLSNÚMER: _____

TRÚNAÐARMÁL

TILVÍSUN TIL SÁLFRÆÐIÞJÓNUSTU LEIK- OG GRUNNSKÓLA VEGNA BARNIS Í GRUNNSKÓLA

Tilgangur með vinnslu þeirra persónuupplýsinga sem hér eru skráðar er að meta hvort þörf sé á að framkvæma athugun eða greiningu á nemanda og/eða veita foreldrum nemanda ráðgjöf. Í 40. gr. laga um grunnskóla nr. 91/2008, er kveðið á um skipulag og framkvæmd skólaþjónustu og nánar er mælt fyrir um beiðni um athugun, greiningu og ráðgjöf skólaþjónustu í 11. gr. reglugerðar um sérfræðiþjónustu sveitarfélaga við leik- og grunnskóla og nemendaverndarráð í grunnskólum nr. 584/2010.

Persónuupplýsingarnar sem hér eru skráðar er miðlað til starfsfólks í skólaþjónustu Ölfuss. Starfsmenn Sveitarfélagsins Ölfuss eru bundnir trúnaðarskyldu.

Nafn barns: _____
Heimilisfang: _____
Skóli: _____
Umsjónarkennari: _____
Foreldri A: _____
Heimilisfang: _____
Foreldri B: _____
Heimilisfang: _____

Kennitala: _____
Sveitarfélag: _____
Bekkur: _____
Netfang: _____
Sími: _____
Netfang: _____
Sími: _____
Netfang: _____

☐ Sameiginleg forsjá

☐ Foreldri A með forsjá

☐ Foreldri B með forsjá

☐ Forsjá hjá öðrum, hverjum?

☐ Móðurmál ef annað en íslenska, hvaða?

☐ Þörf á túlk fyrir barn

☐ Þörf á túlk fyrir foreldra

- ☐ Grunur um frávík í þroska
- ☐ Grunur um einhverfu
- ☐ Námserfiðleikar
- ☐ Vegna hreyfióróleika
- ☐ Annað, hvað

- ☐ Tilfinningalegir erfiðleikar
- ☐ Félagslegir erfiðleikar
- ☐ Mótprói
- ☐ Hegðunarerfiðleikar

- ☐ Skólasókn ábótavant
- ☐ Beiðni um flýtingu í námi
- ☐ Ráðgjöf, eingöngu
- ☐ Vegna erfiðleika með einbeitingu

Tilvísunarástæða - Merkið við þau atriði sem eiga við

Hversu lengi hafa erfiðleikar verið til staðar?			
Úrræði sem skólinn hefur notað til að leysa vandann?			
Hverjir hafa komið að lausn vandans?			
Hefur áður verið leitað sérfræðiaðstoðar fyrir barnið?	☐ Nei	☐ Já	
Ef já, hvar hefur barnið fengið sérfræðiaðstoð?			
Er barnið í talþjálfun?	☐ Nei	☐ Já	☐ Talþjálfun er lokið, hvenær?
Hefur verið leitað til læknis vegna vandans?	☐ Nei	☐ Já, tilgreinið	
Tekur barnið lyf?	☐ Nei	☐ Já, hvaða og hvers vegna?	
Hafa foreldrar sótt uppeldisnámskeið?	☐ Nei	☐ Já, tilgreinið	
Samskipti heimilis og skóla eru:	☐ Góð	☐ Mættu vera betri	

Merkið við það sem á við um barnið:

☐ Þroskamat síðan árið:		Unnið af:	
☐ Önnur sálfræðileg greining	Hver:		
☐ Greining talmeinafræðings	Hver:		
☐ Leshömlun	Greining fór fram:		
☐ Einstaklingsnámskrá	☐ Sérkennsla, fag:		
☐ Heilsugæslustöð sem barnið er skráð á:			
☐ Tilfinningalegir erfiðleikar, tilgreinið			
☐ Barnið helst illa á vinum			
Barnið sækir í félagsskap:			
☐ Jafnaldra	☐ Fullorðinna		
☐ Yngri barna	☐ Sækir ekki í félagsskap		
☐ Eldri barna			
☐ Skilnaður foreldra, hvenær?		☐ Flutningur fjölskyldu, hvenær?	
☐ Barnið hefur nýlega skipt um skóla, hvenær?		Fyrri skóli	
☐ Líkamleg veikindi barns, hver?			☐ Alvarleg veikindi foreldris
☐ Námsástund ábótavant	☐ Námsárangur undir meðallagi, tilgreinið		
☐ Einbeiting er slök, byrjaði hvenær?			
☐ Málþroski er slakur	☐ Fatlað barn með líkamlega skerðingu, tilgreinið:		

Frekari upplýsingar um það sem veldur mestum áhyggjum:

Styrkleikar barnsins:

Fylgigögn með tilvísun

☐ Útfylltir SDQ og ADHD listar frá kennara og foreldrum (þurfa alltaf að fylgja með)				
Aðrir listar útfylltir af kennara og foreldrum	☐ ASSQ	☐ ODD	☐ Annað, hvað	
☐ Afrit af eldri skýrslum	☐ Sálfræðings	☐ Talmeinafræðings	☐ Annar, hver	
☐ Umsögn deildarstjóra	☐ Afrit af einstaklingsnámsskrá			

Dagsetning

Samþykki foreldris /forsjáraðila

Dagsetning

Undirritun tilvísunaraðila

Dagsetning

Tilvísun samþykkt á nemendaverndarráðsfundi