



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 LEIKSKÓLA

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: _____	Kennitala: _____	
Heimilisfang: _____	Sveitarfélag: _____	
Leikskóli: _____	Deild: _____	
Deildarstjóri: _____	Netfang: _____	
Foreldri A: _____	Sími: _____	
Heimilisfang: _____	Netfang: _____	
Foreldri B: _____	Sími: _____	
Heimilisfang: _____	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 foreldri

☐ Grunur um frávík í þroska
☐ Grunur um einhverfu
☐ Vegna erfiðleika með einbeitingu

☐ Tilfinningalegir erfiðleikar
☐ Félagslegir erfiðleikar
☐ Mótþrói

☐ Erfiðleikar á heimili
☐ Beiðni um flýtingu í námi
☐ Ráðgjöf, eingöngu

☐ Vegna hreyfióróleika

☐ Hegðunarerfiðleikar

☐ Skólasókn ábótavant

Tilvísunarástæða: Merkið við þau atriði sem eiga við

Hversu lengi hafa erfiðleikar verið til staðar?			
Úrræði sem leikskólinn 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	Unnið af:		
☐ Greining talmeinafræðings	Hver?		
☐ Einstaklingsnámskrá	☐ Sérkennsla, fag:		
Foreldri/forsjáraðili leyfir að leitað sé upplýsinga um barnið hjá heilsugæslu			☐ Já ☐ Nei
☐ Tilfinningalegir erfiðleikar, tilgreinið			
☐ Barnið á erfitt með aðlögunað nýjum eða breyttum aðstæðum			
Barnið sækir í félagsskap:			
☐ Jafnaldra ☐ Yngri barna ☐ Eldri barna		☐ Fullorðinna ☐ Sækir ekki í félagsskap	
☐ Skilnaður foreldra, hvenær?		☐ Flutningur fjölskyldu, hvenær?	
☐ Barnið hefur nýlega skipt um leikskóla, hvenær?		Fyrri leikskóli	
☐ Líkamleg veikindi barns, hver?			☐ Alvarleg veikindi foreldris
☐ Augnsamband er slakt	☐ Barnið sýnir aðra hegðun í leikskóla en á heimili		
☐ 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 (4 ára og eldri) og ADHD (5 ára og eldri) listar frá leikskóla og foreldrum (þurfa alltaf að fylgja með)				
Aðrir listar útfylltir af leikskólakennara og foreldrum, hvaða?				
☐ Afrit af eldri skýrslum	☐ Sálfræðings	☐ Talmeinafræðings	☐ Annar, hver?	
☐ Umsögn deildarstjóra	☐ Afrit af einstaklingsnámsskrá			

Dagsetning

Samþykki foreldris /forsjáraðila

Dagsetning

Undirritun tilvísunaraðila

Dagsetning

Tilvísun samþykkt á samráðsfundi