



Tilvísun í sálfræðipjónustu skólaskrifstofu Garðabæjar

Skóli

Nemandi

Nafn

Kennitala

Lögheimili

Sveitarfélag lögheimilis

Sími

Skóli

Bekkur

Umsjónarkennari

Netfang umsjónarkennara

Upplýsingar um foreldra/forráðamenn

Nafn

Kennitala

Netfang

Sími

Nafn

Kennitala

Netfang

Sími

Forsjá

Hjá hverjum býr barnið?

Tungumál, ef annað en íslenska

Er þörf á túlk fyrir barnið

Nei

Já

Er þörf á túlk fyrir foreldra?

Nei

Já

Tilvísun

Tilvísunaraðili

Tilvísunarástæða. Merkið við þau atriði sem eiga við:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Námserfiðleikar | <input type="checkbox"/> Tilfinningavandi | <input type="checkbox"/> Erfiðleikar á heimili |
| <input type="checkbox"/> Grunur um seinþroska | <input type="checkbox"/> Félagslegir erfiðleikar | <input type="checkbox"/> Mótþrói |
| <input type="checkbox"/> Grunur um athyglisbrest/ofvirkni | <input type="checkbox"/> Skólasókn ábótavant | <input type="checkbox"/> Beiðni um flýtingu |
| <input type="checkbox"/> Hegðunarerfiðleikar | <input type="checkbox"/> Grunur um einhverfu | |

Annað, hvað?

Nánari upplýsingar

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, vegna?

Ef já, hvar hefur barnið fengið sérfræðiaðstoð?

Er barnið í talþjálfun?

- Nei Já Talþjálfun er lokið

Hvenær var barnið í talþjálfun?

Hefur verið leitað til læknis vegna vandans?

- Nei Já

Ef já, tilgreinið:

Tekur barnið lyf?

- Nei Já

Ef já, hvaða og hversvegna

Hvernig eru samskipti milli heimilis og skóla?

- Góð Mættu vera betri

Merkið við það sem á við um barnið:

Þroskamat

Ár

Unnið af:

Önnur sálfræðileg greining

Hver?

Greining talmeinafræðings

Hver

Leshömlun

Greining fór fram:

Einstaklingsnámskrá

Sérkennsla

Fag

Heilsugæslustöð sem barnið er skráð á

Skrifið hér heiti heilsugæslu

Tilfinningarlegir erfiðleikar

Tilgreinið

Barnið grætur án sjáanlegra orska

Barnið hefur lýst áhyggjum af foreldrum sínum

(t.d. fjárhag, skilnaði, ofbeldi)

Barninu helst illa á vinum

Barnið sækir í félagsskap

Jafnaldra

Yngri barna

Eldri barna

Fullorðinna

Skilnaður foreldra

Hvenær

Flutningar fjölskyldu

Hvenær

Barnið hefur nýlega skipt um skóla

Hvenær

Fyrri skóli

Barnið á við líkamleg veikindi að stríða

Tilgreinið

Foreldri glímir við alvarleg veikindi

Námsástundun ábótavant

Skólasókn ábótavant

Námsárangur undir meðallagi

Tilgreinið

Einbeiting er slök

Byrjaði hvenær?

Málþroski er slakur

Barnið fer ekki eftir fyrirmælum kennara í kennslustund

Barnið truflar aðra nemendur í kennslustund

Barnið sýnir ögrandi og/eða óæskilega hegðun

Barnið hefur sýnt áhættuhegðun

Barnið glímir við líkamlega fötlun

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

CBCL

TRF

Annað, hvað?

Afrit af eldri skýrslum

sálfræðings

talmeinafræðings

annarra

Ef annarra, hver?

Umsögn umsjónarkennara

Afrit af einstaklingsnámskrá

Dags. samþykki foreldris / forsjáraðila
Samþykki verður að fylgja tilvísun

Dags. undirskrift tilvísunaraðila
Tilvísun samþykkt á fundi nemendaverndarráðs

Með undirskrift sinni samþykkir foreldri / forsjáraðili að starfsfólk skólans og sálfræðingur skólans miðli upplýsingum sín á milli varðandi barnið sem nauðsynlegar eru við úrlausn málsins.