



## GARÐABÆR

Fræðslu- og menningarsvið  
Skólaskrifstofa  
Garðatorgi 7, 210 Garðabær  
Sími 525 8500

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 á skólaskrifstofu Garðabæjar. Starfsmenn Garðabæjar eru bundnir trúnaðarskyldu.

Fræðslu um réttindi sem einstaklingar njóta á grundvelli persónuverndarlaga má finna hér á vef Garðabæjar.

Nafn barns:	_____	Kennitala:	_____
Heimilisfang:	_____	Sveitarfélag:	_____
Skóli:	_____	Bekkur:	_____
Umsjónarkennari:	_____	Netfang:	_____
Foreldri A:	_____	Sími:	_____
Heimilisfang:	_____	Netfang:	_____
Foreldri B:	_____	Sími:	_____
Heimilisfang:	_____	Netfang:	_____
<input type="checkbox"/> Sameiginleg forsjá	<input type="checkbox"/> Foreldri A með forsjá	<input type="checkbox"/> Foreldri B með forsjá	
<input type="checkbox"/> Forsjá hjá öðrum, hverjum?			
<input type="checkbox"/> Móðurmál ef annað en íslenska, hvaða?			
<input type="checkbox"/> Þörf á túlk fyrir barn	<input type="checkbox"/> Þörf á túlk fyrir foreldra		

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grunur um frávík í þroska | <input type="checkbox"/> Tilfinningalegir erfiðleikar | <input type="checkbox"/> Skólasókn ábótavant              |
| <input type="checkbox"/> Grunur um einhverfu       | <input type="checkbox"/> Félagslegir erfiðleikar      | <input type="checkbox"/> Beiðni um flýtingu í námi        |
| <input type="checkbox"/> Námsferfiðleikar          | <input type="checkbox"/> Mótþrói                      | <input type="checkbox"/> Ráðgjöf, eingöngu                |
| <input type="checkbox"/> Vegna hreyfióróleika      | <input type="checkbox"/> Hegðunarerfiðleikar          | <input type="checkbox"/> Vegna erfiðleika með einbeitingu |
| <input type="checkbox"/> Annað, hvað               |   |   |

### 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?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já
Ef já, hvar hefur barnið fengið sérfræðiaðstoð?	
Er barnið í talþjálfun?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Talþjálfun er lokið, hvenær?
Hefur verið leitað til læknis vegna vandans?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já, tilgreinið
Tekur barnið lyf?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já, hvaða og hvers vegna?
Hafa foreldrar sótt uppeldisnámskeið?	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já, tilgreinið
Samskipti heimilis og skóla eru:	<input type="checkbox"/> Góð <input type="checkbox"/> Mættu vera betri

### Merkið við það sem á við um barnið:

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

**Frekari upplýsingar um það sem veldur mestum áhyggjum:**

**Styrkleikar barnsins:**

**Fylgigögn með tilvísun**

<input type="checkbox"/> Útfylltir SDQ og ADHD listar frá kennara og foreldrum ( <b>þurfa alltaf að fylgja með</b> )				
Aðrir listar útfylltir af kennara og foreldrum	<input type="checkbox"/> ASSQ	<input type="checkbox"/> ODD	<input type="checkbox"/> Annað, hvað	
<input type="checkbox"/> Afrit af eldri skýrslum	<input type="checkbox"/> Sálfræðings	<input type="checkbox"/> Talmeinafræðings	<input type="checkbox"/> Annar, hver	
<input type="checkbox"/> Umsögn deildarstjóra	<input type="checkbox"/> Afrit af einstaklingsnámsskrá			

\_\_\_\_\_  
Dagsetning

\_\_\_\_\_  
Samþykki foreldris /forsjáraðila

\_\_\_\_\_  
Dagsetning

\_\_\_\_\_  
Undirritun tilvísunaraðila

\_\_\_\_\_  
Dagsetning

\_\_\_\_\_  
Tilvísun samþykkt á nemendaverndarráðsfundi