



Trúnaðarmál

Mótt. Dags
Kvittun

ÍSAFJARÐARBÆR

Tilvísun til skólaþjónustu vegna barns í grunnskóla
Grunnskóli:

Nafn barns	Kennitala
Heimilisfang:	Móðurmál
Póstnúmer	Staður
Foreldri A	Kennitala
Heimilisfang:	Móðurmál
Sími	Netfang
Foreldri B	Kennitala
Heimilisfang:	Móðurmál
Sími	Netfang
Barnið býr hjá: <input type="checkbox"/> Hjá foreldrum <input type="checkbox"/> Hjá foreldri A <input type="checkbox"/> Hjá foreldri B <input type="checkbox"/> Hjá öðrum	
Forsjá barnsins er: <input type="checkbox"/> Sameiginleg <input type="checkbox"/> Hjá foreldri A <input type="checkbox"/> Hjá foreldri B <input type="checkbox"/> Hjá öðrum	
þarf túlkþjónustu <input type="checkbox"/> já <input type="checkbox"/> Nei	

Tilvísun frá:

Grunnskóla Heimili Öðrum _____

Ástæða tilvísunar: Hvers er óskað og nákvæm lýsing á vanda?

Leiðsögn/ráðgjöf Greining Endurmat Annað _____

Hefur barnið áður fengið sérfræðiaðstoð Já Nei

Hjá hverjum og hvenær? _____

Hefur ráðlögðum úrræðum verið fylgt? _____

Úrræði fram að þessu

Hvað hefur skólinn gert í málinu til þessa?

- Samstarf við forsjármenn (lýsið samstarfinu og árangri þess)
- Einstaklingsnámskrá (ástæða, markmið, kennslufyrirkomulag, staða við tilvísun)
- Ráðgjöf þroskaþjálfara (tilgangur, hver naut ráðgjafar, tímabil ráðgjafar, notagildi/árangur)
- Málörvunarhópar (tímabil, hópasamsetning, markmið, árangur)
- Ráðgjöf sérkennara (tilgangur, hver naut ráðgjafar, tímabil ráðgjafar, notagildi/árangur)
- Auka hreyfing (tímabil, markmið, árangur)
- Námsráðgjöf (Lýsing frá námsráðgjafa, m.a. fjöldi viðtala, tímabil, árangur, staða í dag)
- Skólahjúkrun (lýsing á þjónustu og tíðni)
- Sérkennsla (tímabil, viku, markmið, staða)
- Bekkjarvinna (lýsing, m.a. á aðferðum og árangri)
- Foreldrum boðið á námskeið/fræðslu Þegið námskeið afþakkað námskeið
- Annað _____

ATH: Með tilvísun skal fylgja greinargerð um það sem skólinn hefur gert í málinu til þessa. Viðkomandi aðilar sem sinnt hafa nemandanum gera grein fyrir sínu hlutverki og árangri aðgerða. Tilvísandi ber ábyrgð á að gögn fylgi.

Við upphaf máls hjá sálfræðingi/talmeinafræðingi er mikilvægt að svör við eftirfarandi gátlista liggi fyrir til að auðvelda vinnslu og gefa yfirsýn yfir stöðu barnsins. Vinsamlegast svarið öllum atriðum.

Hvað hafa foreldrar gert í málinu til þessa?

Hverjar eru væntingar tilvísenda:

Skóli: _____

Forsjáraðilar: _____

Hvenær hófust erfiðleikar? _____
Hefur hlutlæg skráning farið fram? _____ Ef já, hver skráði? _____
Eru skóli og forsjáraðilar sammála um vandann og aðgerðir? Hverjar eru þær, hvaða hugmyndir hafa verið ræddar? _____

Hvaða hugmyndir hafa kennari og forsjáraðilar um lausnir? _____

Þegar niðurstaða og ráðleggingar sérfræðipjónustu liggur fyrir, hver er ábyrgur fyrir eftirfylgni innan skóla? _____

Tekur barnið lyf? (ef já, hvaða lyf og hversu lengi) _____
Í hvaða þáttum skólstarfsins nýtur barnið sín best? _____

Stuðningsáætlun og hlutverk: _____

Forsjáraðilar samþykkja að málefni barnsins og fjölskyldu þess séu rædd í þverfaglegu samstarfi stoðþjónustu, að því marki sem það er nauðsynlegt fyrir vinnslu málsins.

Með undirritun staðfestum við tilvísun og upplýsingar í gátlistanum.

Dagsetning: _____

Undirskrift forsjáraðila

Undirskrift umsjónarkennara

Undirskrift forsjáraðila

Deildarstjóri sérkennslu/skólastjóri

Greinagerð með tilvísun skal fylgja. Tilvísandi ber ábyrgð á að gögn fylgi.

AMO og SDQ listar skulu fylgja beiðninni.

Afgreitt frá lausnarteymi/nemendaverndarráði dags. _____

Kvittun _____

Vinsamlegast athugið að láta forsjáraðila undirrita og hafa ljósrit af tilvísunarblaðinu útfylltu.