



## Gátlisti vegna tilvísunar til skólþjónustu - Grunnskóli

Nafn barns \_\_\_\_\_

Kt. \_\_\_\_\_

Skóli \_\_\_\_\_

Bekkur \_\_\_\_\_

### Upplýsingar um eðli mála sem vísað er til sálfræðiþjónustu

Þegar sálfræðingur kemur að málum barns eru vönduð svör við eftirfarandi spurningum mikilvæg. Svörin gefa góða yfirsýn við upphaf máls og auðvelda vinnslu þess. Til að fá sem bestar upplýsingar um barnið er nauðsynlegt að umskónakennari fylli út gátlistann í samráði við forráðamann. Allar upplýsingar eru trúnaðarmál.

### A. Almennar spurningar sem eiga við allar tilvísanir.

Af hverju hafa tilvísendur mestar áhyggjur?

---

---

---

Hvenær var fyrst tekið eftir erfiðleikum?

---

Er barnið á lyfjum? Já Nei. Ef já, hvaða lyfjum, vegna hvers og hversu lengi?

---

---

---

Hvað hafa skóli og foreldrar gert til að mæta þessum erfiðleikum?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Foreldrasamstarf   | <input type="checkbox"/> Sérkennsla              | <input type="checkbox"/> Námsver                    |
| <input type="checkbox"/> Samskiptabók       | <input type="checkbox"/> Starfstengt nám         | <input type="checkbox"/> Foreldrar leitað ráðgjafar |
| <input type="checkbox"/> Umbunarkerfi       | <input type="checkbox"/> Viðtöl hjá námsráðgjafa | <input type="checkbox"/> Talþjálfun                 |
| <input type="checkbox"/> Einstaklingsáætlun | <input type="checkbox"/> Hegðunarúrræði          | <input type="checkbox"/> Teymisvinna                |
| <input type="checkbox"/> Stuðningur í bekk  | <input type="checkbox"/> Iðjuþjálfun             |   |

Annað (lýsið nánar)

---

---

Hver var árangur af aðgerðum skóla og foreldra?

---

---

---

Lýsið styrkleikum nemandans:

---

---

---

Lýsið veikleikum nemandans:

---

---

B. Svarið öllum atriðum sem eiga við barnið (með hliðsjón af tilvísunarástæðu sem gefin er upp).

**1. Slæm líðan**  Á ekki við

Lýsið líðan:

- Kvíðaeinkenni       Félagslegir erfiðleikar       Vanlíðan vegna heimilisaðstæðna  
 Depurðareinkenni       Líkamleg vanlíðan       Vanlíðan vegna slakrar námsstöðu  
 Vanlíðan vegna skilnaðar/samskipta foreldra

Annað (lýsið nánar)

---

---

---

---

Má rekja vanlíðan til skóla?

---

---

Má rekja vanlíðan til aðstæðna utan skóla?

---

---

**2. Slæm skólasókn**  Á ekki við

Hversu lengi hefur ástandið varað?

---

---

Er það bundið við einhverja sérstaka tíma?

---

---

Útskrift frá mentor fylgir

**3. Hegðunarvandkvæði**

Vinsamlegast fyllið út ADHD og SDQ lista – kennari og foreldrar fylla út.

Á ekki við

Lýsið hegðun og skilgreinið hegðunarvanda:

Vanvirkni  Mótþrói  Gerandi í einelti  Ræðst á aðra

Brýtur reglur  Ókurteisi  Hótar  Skemmdarverk

Annað \_\_\_\_\_

---

---

Hvar er hegðunarvandinn mest áberandi?

Í frímínútum  Í skólastofu  Á göngum  Á skólalóð

Annars staðar \_\_\_\_\_

---

---

**4. Grunur um röskun á einhverfurófi**

Vinsamlegast fyllið út ASSQ lista – kennari og foreldrar fylla út.

Á ekk við

Merkið við einkenni

Árátukennd hegðun  Slök/lítill tengsl við aðra  Slakt augnsamband  Sérkennileg áhugamál

Íf sterk/lítill viðbrögð við skynáreitum  Einkennileg beiting líkamans  Félagskvíði  Seinkaður málþroski

Annað? \_\_\_\_\_

---

---

Hvað var barnið gamalt þegar einkenna varð vart? \_\_\_\_\_

5. Einbeitingarskortur/ofvirkni/hvatvísi

Vinsamlegast fyllið út ADHD og SDQ lista – kennari og foreldrar fylla út.

Á ekki við

Á barnið í erfiðleikum með:  Einbeitingu  Hreyfiókyrrð  Hvatvísi

Voru einkennin til staðar í leikskóla/áður en barnið byrjaði í skóla?  Já  Nei

Hversu lengi hafa þessir erfiðleikar staðið yfir?

Eru hegðun mjög frábrugðin hegðun annarra jafnaldra?  Já  Nei

Ef já þá hvernig, nefnið dæmi?

Eru erfiðleikar bundnir við ákveðnar aðstæður/tíma?  Já  Nei  Veit ekki

Ef já nefnið þá dæmi:

Á barnið í erfiðleikum með að taka við fyrirmælum yfir hóp eða úr fjarlægð?  Já  Nei  Veit ekki

Á barnið í erfiðleikum með að sitja kyrrt og vinna verkefni sín?  Já  Nei  Veit ekki

Á barnið í erfiðleikum með að bíða eftir að röðin komi að því?  Já  Nei  Veit ekki

Annað \_\_\_\_\_

Hvað hefur verið gert til að koma til móts við nemandann og bæta einbeitingu/hegðun?

Breyta sätaskipan í stofu  Búta niður verkefni  Einstaklingsfyrirmæli  Hvatning/hrós/umbun  Næðisborð

Félagshæfnisögur/félagshæfniþjálfun  Afleiðingar fyrir neikvæða hegðun

Annað? \_\_\_\_\_

**6. Einelti** Á ekki við

Verður barnið fyrir endurteknu aðkasti? Já Nei

Er eineltið: Félagslegt Líkamlegt Andlegt

Dæmi um tilvik:

---

---

---

Hefur verið unnið eftir eineltisáætlun? Já Nei

Ef já, í hverju fólst sú vinna?

---

---

---

**7. Slök félagstengi** Á ekki við

Er barnið án vina í skólanum? Já Nei

Er barnið án vina utan skólans? Já Nei

Helst barninu illa á vinum? Já Nei

Sækir barnið mest í að leika við yngri börn? Já Nei

Sækir barnið mest í að leika við eldri börn? Já Nei

Hver eru áhugamál barnsins? Stundar barnið íþróttir/félagsstarf utan skólans?

---

---

---

**8. Grunur um seinþroska**  Á ekki við

Á barnið í erfiðleikum með:

- Allt/flest námsefni     Samskipti/félagstengsl     Fínhyringar     Máltjáningu  
 Sérþæka námsþætti     Samhæfingu/jafnvægi     Grófhreyfingar     Málskilning

Voru einkennin til staðar í leikskóla/áður en skólaganga hófst?     Já     Nei

Hversu lengi hafa þessir erfiðleikar staðið yfir?

---

Nánari lýsing á vanda barnsins:

---

---

---

---

Hvað hefur verið gert til að koma til móts við barnið?

- Aðlagð verkefni/ námsefni að getu nemandans     Veitt aukinn stuðning eða aðstoð  
 Breytt námsskrá eða einstaklingsnámsskrá     Breytt sætaröð  
 Breytt skipulagi kennslustundar     Myndrænt skipulag  
 Breytt fyrirkomulagi námsmat

**Við undirrituð höfum svarað gátlistanum í sameiningu**

Dags. \_\_\_\_\_

---

Undirskrift umsjónarkennara

---

Undirskrift foreldris/forsjáraðila