



# Skólafjónusta Norðurþings

Ketilsbraut 7-9 640 Húsavík Sími: 464-6100 nordurthing@nordurthing.is

## Tilvísun til skólafjónustu vegna grunnskólabarns

Vinsamlegast fyllið vandlega út

Nafn barns: \_\_\_\_\_ Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimili: \_\_\_\_\_

Skóli: \_\_\_\_\_ Bekkur: \_\_\_\_\_ Sími: \_\_\_\_\_

Umsjónarkennari: \_\_\_\_\_

Tilvísun kemur frá:  Skóla  Heimili  Heilsugæslu/lækni  Öðrum

**Forráðaraðili:** \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimasími / farsími / vinnusími / netfang \_\_\_\_\_

**Forráðaraðili:** \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Heimasími / farsími / vinnusími / netfang: \_\_\_\_\_

**Hjá hverjum býr barnið? Skrifðu tengls við barn**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Forræði er hjá:** \_\_\_\_\_

### Um hvað er beðið?

- |                                       |  |   |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Málproskamat | <input type="checkbox"/> Framburðarmat                 | <input type="checkbox"/> Almenn þroskamat         |
| <input type="checkbox"/> Teymisvinna  | <input type="checkbox"/> Ráðgjöf til skóla             | <input type="checkbox"/> Ráðgjöf til foreldra     |
| <input type="checkbox"/> Lesgreiningu | <input type="checkbox"/> Athugun á einkennum einhverfu | <input type="checkbox"/> Athugun á einkennum ADHD |
| <input type="checkbox"/> Námsgetumat  | <input type="checkbox"/> Athugun á líðan barns         | <input type="checkbox"/> Skólafærnisathugun       |
| <input type="checkbox"/> Annað:       | _____  |   |

### Núverandi námsárangur miðað við jafnaldra Merkið í viðeigandi reit

	Mikið fyrir neðan meðallag	Fyrir neðan meðallag	Í meðallagi	Fyrir ofan meðallag
Íslenska				
Stærðfræði				
Tungumál				
Verkgreinar				
Listgreinar				
Íþróttir / sund				

## Merkið í viðeigandi reit



	Mjög slæm	Slæm	Í meðallagi	Mjög góð
Námsástundun				
Hegðun				
Líðan				
Félagsleg staða				

Niðurstöður samræmdra prófa:  Á ekki við

4. bekkur \_\_\_\_\_

7. bekkur \_\_\_\_\_

9. bekkur \_\_\_\_\_

Skimanir sem gerðar hafa verið og niðurstöður þeirra:

Læsi \_\_\_\_\_

Lesferill \_\_\_\_\_

Mat iðjubjálfa \_\_\_\_\_

Lesmál / Orðarún \_\_\_\_\_

Annað \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Liggur fyrir mat annarra aðila innan eða utan skólans?  Já  Nei

Sérkennara  Sálfræðingur  Læknir  Iðjubjálfi  Talmeinafræðingur  Kennsluráðgjafi  Annar

Sækir barnið viðtöl hjá öðrum fagaðila? Hverjum? \_\_\_\_\_

Af hverju hafa tilvísendur mestar áhyggjur?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hvencær 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/forsjáraðila gert til að mæta þessum erfiðleikum?  
Hvencær var þetta reynt og hversu lengi?**

Samstarf heimilis og skóla Tímabil \_\_\_\_\_

Sérkennsla / námsver Tímabil \_\_\_\_\_

Samskiptabók Tímabil \_\_\_\_\_

Foreldrar leitað ráðgjafar Tímabil \_\_\_\_\_

Umbunarkerfi Tímabil \_\_\_\_\_

Viðtöl hjá námsráðgjafa Tímabil \_\_\_\_\_

Talþjálfun Tímabil \_\_\_\_\_

Einstaklingsáætlun/aðlagð námsefni Tímabil \_\_\_\_\_

Sjónræn stundaskrá Tímabil \_\_\_\_\_

Teymisvinna Tímabil \_\_\_\_\_

Iðjupjálfun Tímabil \_\_\_\_\_

Félagsfærnisögur/sjónræn fyrirmæli Tímabil \_\_\_\_\_

Jákvæð einvera Tímabil \_\_\_\_\_

Stuðningur í bekk Tímabil \_\_\_\_\_

Annað (lýsið nánar \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hver var árangur af aðgerðum skóla og foreldra/forsjáraðila?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lýsið styrkleika nemandans:



---

---

---

---

---

---

---

---

Lýsið veikleikum nemandans:

---

---

---

---

---

---

---

---

Tilvísun fylgir upplýst samþykki um meðferð persónuupplýsinga undirritað af foreldri/forsjáraðila

---

Samþykki og undirskrift forsjáraðila

---

Samþykki og undirskrift forsjáraðila

---

Undirskrift skólustjóra eða í umboði hans

Dagsetning

Mótttekið:	Til umfjöllunar:
.....	.....
Svar/afgreiðsla:	Á ábyrgð:

senda umsókn með tölvupósti

prenta út umsókn



**Skólajónusta Norðurlands**

Kefilsbraut 7-9 640 Húsavík Sími: 464-6100 kt: 640169 - 5599