



Þjónustumiðstöð Vesturbæjar, Vesturgarður
Hjarðarhaga 45-47, 107 Reykjavík
Sími: 411-1700 Fax: 411-1799
Netfang: vesturgardur@reykjavik.is

TILVÍSUN TIL SÉRFRÆÐIÞJÓNUSTU SKÓLA VEGNA BARNIS Í GRUNNSKÓLA

Trúnaðarmál

Nafn barns		Kennitala	
☐ Drengur ☐ Stúlka		Barnið notar ☐ Gleraugu ☐ Heyrnartæki	
☐ Íslenska sem annað tungumál			
Heimilisfang		Póstfang	Heimasími
Þörf fyrir túlk ☐ Já ☐ Nei		Móðurmál	Upprunaland
Foreldri A	Kennitala	Foreldri B	Kennitala
Heimilisfang		Heimilisfang	
Vinnusími	GSM	Vinnusími	GSM
Netfang @		Netfang @	
Þjóðerni		Þjóðerni	
Móðurmál		Móðurmál	
Þörf fyrir túlk ☐ Já ☐ Nei		Þörf fyrir túlk ☐ Já ☐ Nei	
Barnið býr hjá:		Forsjá barns:	
☐ Foreldrum	☐ Foreldri A	☐ Sameiginleg forsjá	☐ Foreldri A með forsjá
☐ Foreldri B	☐ Annar, þá hver:	☐ Foreldri B með forsjá	☐ Annar, þá hver:
Systkini barns			
Skóli		Umsjónarkennari	
Bekkur		Netfang	

Ástæða tilvísunar

Veljið aðeins eina til þrjár ástæður fyrir tilvísun. Forgangsraðið frá 1 - 3 eftir mikilvægi þar sem ástæða 1 er mikilvægust og lýsir best vandanum.

1 ☐	2 ☐	3 ☐	Endurmat
1 ☐	2 ☐	3 ☐	Einbeitingarerfiðleikar og/eða ofvirkni
1 ☐	2 ☐	3 ☐	Erfiðleikar í félagsumhverfi fjölskyldu
1 ☐	2 ☐	3 ☐	Grunur um almennan seinþroska
1 ☐	2 ☐	3 ☐	Hegðunarvandkvæði
1 ☐	2 ☐	3 ☐	Hreyfiproskavandi vegna ☐ fínhyfinga ☐ grófhreyfinga
1 ☐	2 ☐	3 ☐	Málproskavandi vegna ☐ framburðar ☐ tjáningar ☐ skilnings ☐ eftir skimun
1 ☐	2 ☐	3 ☐	Námserfiðleikar
1 ☐	2 ☐	3 ☐	Slök félagshæfni og/eða samskiptavandi
1 ☐	2 ☐	3 ☐	Slök skólasókn
1 ☐	2 ☐	3 ☐	Tilfinningalegir erfiðleikar
Annað:			

Lýsing skóla á því sem veldur mestum áhyggjum varðandi barnið

Námsárangur miðað við jafnaldra

Námsgrein	Mikið fyrir neðan meðallag	Fyrir neðan meðallag	í meðallagi	Fyrir ofan meðallag
1. Lestur	☐	☐	☐	☐
2. Íslenska	☐	☐	☐	☐
3. Stærðfræði	☐	☐	☐	☐
4. Íþróttir	☐	☐	☐	☐
5. Annað	☐	☐	☐	☐

Lýsing kennara á barni

Styrkleikar
Einbeiting
Hegðun
Líðan
Skólasókn
Námsástundun
Þroskastaða
Samskipti/félagsfærni
Annað:

Lýsing forráðamanns á barni

Styrkleikar
Áhugamál og tómstundir
Hegðun
Líðan
Samskipti/félagsfærni
Hvað í fari barnsins veldur mestum áhyggjum
Annað sem forráðamaður vill koma á framfæri

Hefur barnið fengið sérfræðipjónustu frá þjónustumiðstöð Reykjavíkurborgar?	☐ Já ☐ Nei
Hvenær?	
Hefur barnið/forráðamaður sótt námskeið hjá þjónustumiðstöð Reykjavíkurborgar?	☐ Já ☐ Nei
Hvaða?	
Hefur barnið fengið sérfræðiaðstoð utan skólans(hjá stofnunum, sérfræðingi)?	☐ Já ☐ Nei
Hvenær?	
Hjá hverjum?	
Hefur barnið sótt námskeið hjá utanaðkomandi aðila?	
Hvaða?	
Hver er heimilislæknir/heilsugæslustöð barnsins?	

Úrræði skólans og athuganir fram að þessu

Úrræði ☐ Já ☐ Nei			
☐ Einstaklingsnámskrá	☐ Félagsfærniþjálfun	☐ Hegðunarmótun	☐ Lausnateymi
☐ Námsráðgjöf	☐ Námsver	☐ Sérkennsla	☐ Atvinnutengt nám
☐ Stuðningur í bekk	☐ Talkennsla	☐ Málörvun	
☐ Annað og þá hvað:			

Athuganir ☐ Já ☐ Nei		
☐ Boehm-C	☐ GRP10	☐ Atferlisskráning
☐ Talnalykill	☐ GRP14	☐ Leið til læsis
☐ TOLD-2P	☐ Logos	☐ Læsi 1/Læsi 2
☐ TOLD-2I		
Annað:		
Niðurstöður athugana fylgi tilvísun		

Með tilvísun er óskað eftir þjónustu

☐ Félagsráðgjafa	☐ Sérkennsluráðgjafa
☐ Kennsluráðgjafa	☐ Talmeinafræðings
☐ Sálfræðings	☐ Unglingaráðgjafa
☐ Annarra:	
Hverjar eru væntingar forráðamanns með tilvísuninni?	
Hverjar eru væntingar skóla með tilvísuninni?	

Fylgiskjöl með tilvísun

☐ Útfylltir SDQ, ASSQ og ADHD listar frá kennara og foreldrum (nauðsynlegt)
☐ Einkunnir úr samræmdum prófum og nýjasta mat á námsstöðu (nauðsynlegt)
☐ Útprintun skólasóknar úr Mentor (nauðsynlegt ef við á)
☐ Einstaklingsnámskrá (nauðsynlegt ef við á)
☐ Gátlistar og bakgrunnsupplýsingablöð til talmeinafræðinga
☐ Afrit af eldri sálfræði/sérfræðiskýrslum (nauðsynlegt ef við á)

Forráðamaður samþykkir að málefni barnsins og fjölskyldu þess séu rædd í teyllum starfsmanna þjónustumiðstöðvar að því marki sem það er nauðsynlegt fyrir vinnslu málsins

Forráðamaður samþykkir tilvísun með undirskrift

Dagsetning

Undirskrift skólastjóra/deildarstjóra

Dagsetning

Tilvísun samþykkt í nemendaverndarráði dags: