



# Tilvísun til skólaþjónustu 2018-2019

Mótt.

.....  
dags.

Kvittun

Númer máls: .....

## Skólaþjónusta vegna leikskólabarns

<b>Nemandi</b>	<b>Kennitala</b>		
Heimilisfang	deild		
Þjóðerni			
Forráðamaður/foreldri	Heimasími	Vinnusími	Farsími
Kennitala	Netfang		
Heimilisfang	Þjóðerni		
Forráðamaður/foreldri	Heimasími	Vinnusími	Farsími
Kennitala	Netfang		
Heimilisfang	Þjóðerni		
Er þörf á túlki í viðtali við forsjármenn?	<input type="checkbox"/> Já	<input type="checkbox"/> Nei	

Tilvísandi:  skóli  heimili  annar .....

Forsjá hjá:  móður  föður  báðum  annar .....

Lögheimili barns hjá:  móður  föður  báðum  annar .....

**Ástæða tilvísunar.** Hvers er óskað og ítarleg lýsing á vanda?

---



---



---



---



---



---



---



---



**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)
- Skólahjúkrun/ungbarnaeftirlit (lýsing á þjónustu)
- Art þjálfun (hópasamsetning, tímabil, virkni nemanda, árangur)
- Sérkennsla (tímabil, kest/viku, markmið, staða)
- Deildarrvinna (lýsing, m.a. á aðferðum og árangri)

**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.

**Í leiðbeiningum um tilvísanir koma fram hvaða fylgiskjöl skulu fylgja með tilvísun.**

**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.**

Af hverju hafa tilvísendur mestar áhyggjur og hvers vænta þeir? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hvenær hófust erfiðleikar? \_\_\_\_\_

Hefur hlutlæg skráning farið fram? \_\_\_\_\_ Ef já, hver skráði? \_\_\_\_\_

Hvaða hugmyndir hafa kennari og skóli um lausnir? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Þegar niðurstaða og ráðleggingar sérfræðiþjónustu liggur fyrir, hver er ábyrgur fyrir eftirfylgni innan skóla? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tekur barnið lyf? (ef já, hvaða lyf og hversu lengi) \_\_\_\_\_

Í hvaða þáttum skólartarfsins nýtur barnið sín best? \_\_\_\_\_

**1. Frávik í þroska** \_\_\_\_\_ á ekki við

Hvernig gekk aðlögun í leikskólabyrjun? \_\_\_\_\_

Hversu lengi hafa þroskatengdir erfiðleikar staðið yfir? \_\_\_\_\_

Hakið við það sem barnið á í erfiðleikum með?

\_\_\_ Flestar athafnir daglegs lífs      \_\_\_ Sérstakar athafnir daglegs lífs      \_\_\_ Máltjáningu

\_\_\_ Málskilning      \_\_\_ Samhæfingu/jafnvægi      \_\_\_ Grófhreyfingar

\_\_\_ Fínhreyfingar      \_\_\_ Sjálfshjálp      \_\_\_ Samskipti/félagstengsl

\_\_\_ Fylgja eftir dagskipulagi.      \_\_\_ Framburður      \_\_\_ Stam

Gefið dæmi um erfiðleika. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**2. Slök félagstengsl** \_\_\_\_\_ Á ekki við

Tengist barnið öðrum börnum í leikskólanum? \_\_\_\_\_

Félagar eru yngri \_\_\_\_\_, eldri \_\_\_\_\_, jafnaldrar \_\_\_\_\_ eða blandað \_\_\_\_\_

Heldur barnið sig til hlés og sýnir ekki frumkvæði í samskiptum? \_\_\_\_\_

Sýnir barnið öðrum börnum hluttekningu? \_\_\_\_\_

Sækir barnið mest í samskipti við fullorðna? \_\_\_\_\_

**3. Slæm líðan** \_\_\_\_\_ á ekki við

Á barnið erfitt með breytingar, ef svo er hvernig? \_\_\_\_\_

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

Hafa orðið breytingar heima fyrir svo vitað sé (vegna flutnings, skilnaðar eða annars)? \_\_\_\_\_

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

Hvernig birtist vanlíðan?

\_\_\_ Kvíðaeinkenni      \_\_\_ Félagslegir erfiðleikar      \_\_\_ Depurðareinkenni

\_\_\_ Líkamleg vanlíðan      \_\_\_ Grátur      \_\_\_ Reiði

Annað \_\_\_\_\_

**4. Hegðunarvandi** \_\_\_\_\_ á ekki við**Merkið við þau atriði sem eiga við um hegðun barnsins**

- Vanvirkni       Mótþrói       Ræðst á aðra       Stríðir öðrum  
 Brýtur reglur       Ofsafengin viðbrögð       Skemmir hluti       Ókurteisi  
 Truflar aðra       Hlýðir ekki fyrir mælum

**Gagnvart hverjum beinist hegðunin?**

- Yngri börnum       Jafnöldrum       Eldri börnum       Fullorðnum

**Hvar á hegðunin sér helst stað?**

- Í útiveru       Í heimastofu       Í samverustund       Í matartíma  
 Í hreyfistund       Í fataklefa       Heima       Í frjálsum leik

**Heima:**

- Á morgnanna       Á matartíma       Á háttatíma       Utan heimilis

Eru aðstæður í skólanum þar sem hegðunin á sér ekki stað?  Já  NeiEf *já*, hvar? \_\_\_\_\_**5. Einbeitingarvandi, ofvirkni, hvatvísi** \_\_\_\_\_ á ekki við

Á barnið í vandræðum með: \_\_\_\_\_ Einbeitingu      \_\_\_\_\_ Hreyfiókyrrð      \_\_\_\_\_ Hvatvísi

Hversu lengi hafa erfiðleikar verið? \_\_\_\_\_

Nefnið aðstæður og/eða tíma sem erfiðleikar koma fram \_\_\_\_\_

Hvernig gengur barni

-að taka við fyrir mælum yfir hóp? \_\_\_\_\_

- að stíja kyrrt og vinna borðverkefni/hlusta á sögu/í samverustund? \_\_\_\_\_

- að bíða eftir að röðin að því? \_\_\_\_\_

Er hegðunin frábrugðin hegðun jafnaldra, og þá hvernig? \_\_\_\_\_

Annað \_\_\_\_\_



**6. Grunur um röskun á einhverfurófi \_\_\_\_\_ á ekki við**

Merkið við einkenni

- \_\_\_ Slök/lítill tengsl við aðra      \_\_\_ Slakt augnsamband      \_\_\_ Sérkennileg áhugamál  
\_\_\_ óviðeigandi tilfinningaleg viðbrögð      \_\_\_ Seinkaður málproski      \_\_\_ Einkennileg beiting líkamans  
\_\_\_ Áráttukennd hegðun      \_\_\_ Of sterk/lítill viðbrögð við skynáreitum      \_\_\_ Félagsskiði

Annað \_\_\_\_\_

Hvenær var fyrst vart við einkennin? \_\_\_\_\_

**Með undirritu staðfestum við tilvísun og upplýsingar í gátlistanum.**

Dagsetning: .....

.....  
Undirskrift forsjármanns

.....  
Undirskrift deildarstjóra

.....  
Undirskrift forsjármanns

.....  
Sérkennslustjóri leikskóla

**Vinsamlegast athugið að láta forsjáraðila hafa ljósrit af tilvísunarblaðinu útfylltu.**