



**Trúnaðarmál**

**Sérfræðipjónusta Fssf**  
**Tilvísun vegna leik- og grunnskólanemanda**

*Fyllið vandlega út viðeigandi dálka og hafið upplýsingar sem nákvæmastar. Móttekið: \_\_\_\_\_*

Nafn	Kennitala		
Heimilisfang			
Skóli	Aldur		
Móðir /stjúpa	heimasími	vinnusími	gsm
Heimilisfang			
Faðir /stjúpi	heimasími	vinnusími	gsm
Heimilisfang			

**Tilvísun frá (merkið með x í viðeigandi reit)**

\_\_\_ grunnskóla      \_\_\_ leikskóla      \_\_\_ heimili      \_\_\_ nemandi  
\_\_\_ öðrum/hverjum \_\_\_\_\_

**Vísað til (x)**

\_\_\_ sérkennara      \_\_\_ námsráðgjafa      \_\_\_ sálfræðings      \_\_\_ talmeinafræðings

**Ástæður tilvísunar (x)**

\_\_\_ slök námsstaða í einni eða fleiri námsgreinum \_\_\_\_\_  
\_\_\_ slæm skólasókn      \_\_\_ líðan nemanda      \_\_\_ grunur um seinproska  
\_\_\_ aðlögunarerfiðleikar      \_\_\_ hegðunarvandamál      \_\_\_ hreyfifærni  
\_\_\_ boðskiptavandi      \_\_\_ framburðarfrávik      \_\_\_ málproskafrávik  
\_\_\_ heilkenni t.d. downs, einhverfa eða annað \_\_\_\_\_

Sérstök vandamál t.d. athyglisbrestur, flogaveiki, líkamleg fötlun, ofvirkni, proskahömlun.

Nánari skýring:

---

---

---

---

**Núverandi námsárangur miðað við jafnaldra (x)**

Námsgreinar/færni	undir meðallagi	í meðallagi	yfir meðallagi
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Núverandi staða miðað við aðra nemendur á svipuðum aldri (x)**

	slæm	sæmileg	í meðallagi	góð	mjög góð
Ástundun	_____	_____	_____	_____	_____
Hegðun	_____	_____	_____	_____	_____
Líðan	_____	_____	_____	_____	_____
Félagsleg staða	_____	_____	_____	_____	_____

Upplýsingar eða gögn sem fylgja viðkomandi annars staðar frá (greiningar, ráðgjöf, einskaklingsáætlanir, málörvunaráætlanir o.s.frv.).

---

---

---

Hvað hefur verið gert í skóla s.s. varðandi sérkennslu, viðtöl, bekkjarvinnu. Hvernig hefur gengið heima og í skóla að vinna eftir greiningu, ráðgjöf, áætlunum og mati á árangri?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Hvers er óskað og rökstuðningur?

---

---

---

---

---

---

---

---

Samþykki forráðamanna fyrir því að leitað sé til sérfræðipjónustu?    já\_\_\_\_    nei \_\_\_\_

Snæfellsnesi \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2009

\_\_\_\_\_

undirskrift forráðamanns

\_\_\_\_\_

undirskrift tilvísunaraðila