

Móttakið: _____

Skólajónusta FSSF

Tilvísun leik- og grunnskólanemenda

Nemandi	Tilvísun kemur frá:	
Nafn:	<input type="checkbox"/> Leikskóla	<input type="checkbox"/> Nemanda
kt.:	<input type="checkbox"/> Grunnskóla	<input type="checkbox"/> Öðrum
Lögheimili:	<input type="checkbox"/> Heimili	Hverjum?
Staður og póstrn.:	Vísað til:	
Skóli	<input type="checkbox"/> Þroskþjálfá	<input type="checkbox"/> Talmeinafræðings
Heimasími:	<input type="checkbox"/> Sálfræðings	<input type="checkbox"/> Námsráðgjafa
Netfang:	<input type="checkbox"/> Ráðgjafa	<input type="checkbox"/> Skólafélagsráðgjafa

Foreldri/forráðamaður	Foreldri/forráðamaður
Nafn:	Nafn:
kt.:	kt.:
Lögheimili:	Lögheimili:
Staður og póstrn.:	Staður og póstrn.:
Heimasími:	Heimasími:
Vinnusími:	Vinnusími:
Farsími:	Farsími:
Netfang:	Netfang:

Ástæður tilvísunar

<input type="checkbox"/> Slæm skólasókn	<input type="checkbox"/> Líðan nemenda	<input type="checkbox"/> Grunur um seinþroska
<input type="checkbox"/> Aðlögunarerfiðleikar	<input type="checkbox"/> Hegðunarvandamál	<input type="checkbox"/> Hreyfifærni
<input type="checkbox"/> Boðskiptavandi	<input type="checkbox"/> Framburðarfrávik	<input type="checkbox"/> Málþroskafrávik
<input type="checkbox"/> Heilkenni t.d. Downs, einhverfa annað,	<input type="checkbox"/> Grunur um ADHD	
<input type="checkbox"/> Slök námsstaða í einni eða fleiri námsgreinum,	<input type="checkbox"/> Grunur um einhverfu	

Sérstök vandamál t.d. Athyglisbrestur, flogaveiki, líkamleg fötlun, ofvirkni, þroskahömlun.

Nánari skýring:

Núverandi námsárangur miðað við jafnaldra

Námsgreinar/færni	Undir meðallagi	Í meðallagi	Yfir meðallagi

Núverandi staða miðað við jafnaldra

	Slæm	Sæmileg	Í meðallagi	Góð	Mjög góð
Ástundun					
Hegðun					
Líðan					
Félagsleg staða					

Upplýsingar eða gögn sem fylgja nemanda annars staðar frá

(greiningar, ráðgjöf, einstaklingsáætlanir, 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, áætlun og mati á árangri?

Hvers er óskað og rökstuðningur

Samþykki forráðamanna

Samþykki forráðamanna fyrir því að leitað sé ti sérfræðiþjónustu? <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Nei
--

Staður og dagssetning

Undirskrift forráðamanns

Undirskrift tilvísunaraðila

Klettubúð 4, 360 Hellissandi, 430-7800, fax 430-7801, <http://www.fssf.is>, sveinn@fssf.is