

TRÚNAÐARMÁL

Mótt.

_____ dags.

_____ Kvittun

Þjónustubeiðni til skólþjónustu vegna barns í leikskóla

Best er að fylla blaðið út í tölvunni, prenta síðan og undirrita

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------|-----------------------|---------|--|
| Nemandi | | Fæðingard./ kennitala | | |
| Heimilisfang | | | | |
| Skóli | | Deild | | |
| Móðir / stjúpmóðir / forráðamaður | Heimasími | Vinnusími | Farsími | |
| Heimilisfang | | Netfang | | |
| Faðir / stjúpfaðir / forráðamaður | Heimasími | Vinnusími | Farsími | |
| Heimilisfang | | Netfang | | |

Beiðni frá:

Skóla Heimili Nemanda Öðrum: hverjum?

Ástæða beiðni

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grunur um seinkun á almennum þroska | <input type="checkbox"/> Einbeitingarskortur/ofvirkni |
| <input type="checkbox"/> Grunur um röskun á einhverfu rófi | <input type="checkbox"/> Hegðunarerfiðleikar |
| <input type="checkbox"/> Frávik í málþroska | <input type="checkbox"/> Slök félagsfærni |
| <input type="checkbox"/> Framburður | <input type="checkbox"/> Líðan nemanda |
| <input type="checkbox"/> Stam | <input type="checkbox"/> Samskipti/einelti |
| <input type="checkbox"/> Tvítýngi | <input type="checkbox"/> ART-þjálfun |
| <input type="checkbox"/> Frávik í hreyfiþroska | |
| <input type="checkbox"/> Annað: _____ | |

Hvers er óskað?

Þjónusta í boði:

| | |
|---|---|
| Skólþjónusta: | Samstarfsaðilar: |
| <input type="checkbox"/> Kennsluráðgjöf | <input type="checkbox"/> Félagsþjónusta |
| <input type="checkbox"/> Sálfræðiráðgjöf | <input type="checkbox"/> Heilbrigðisþjónusta HSu (s.s. iðjuþjálfun og sálfræðiviðtöl) |
| <input type="checkbox"/> Ráðgjöf frá talmeinafræðingi | <input type="checkbox"/> ART-þjálfun |
| <input type="checkbox"/> Ráðgjöf frá Setri | <input type="checkbox"/> Túlkaþjónusta |
| <input type="checkbox"/> Annað: _____ | |

Fyrri athuganir

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> WPPSI-R | <input type="checkbox"/> TRAS |
| <input type="checkbox"/> Íslenski þroskalistinn | <input type="checkbox"/> Hjóm-2 |
| <input type="checkbox"/> Smábarnalistinn | <input type="checkbox"/> TOLD |
| <input type="checkbox"/> Bailey þroskaþróf | <input type="checkbox"/> Önnur málþroskaþróf |

Annað: _____

Úrræði skólans fram að þessu:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einstaklingsáætlun | <input type="checkbox"/> Þroskaþjálfari | <input type="checkbox"/> Félagsfærniþjálfun |
| <input type="checkbox"/> Sérkennsla | <input type="checkbox"/> Talkennsla | <input type="checkbox"/> ART-þjálfun |
| <input type="checkbox"/> Stuðningur inn í deild | <input type="checkbox"/> Teymi | <input type="checkbox"/> Umbunarkerfi |
| <input type="checkbox"/> Sjónrænt skipulag | | |

Annað: _____

Aðilar utan skólans sem komið hafa að málum einstaklings:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Greiningar-og ráðgjafarstöð ríkisins | <input type="checkbox"/> Heyrnar-og talmeina-Íslands | <input type="checkbox"/> Iðjuþjálfari |
| <input type="checkbox"/> Barna-og unglingageðdeild | <input type="checkbox"/> Stjónstöð Íslands | <input type="checkbox"/> Sjúkraþjálfari |
| <input type="checkbox"/> Barnageðlæknir | <input type="checkbox"/> Þroska og hegðunarstöð | <input type="checkbox"/> Talmeinafræðingur |
| <input type="checkbox"/> Barnalæknir | <input type="checkbox"/> Heilbrigðisstofnun Suðurlands | <input type="checkbox"/> Barnavernd |
| <input type="checkbox"/> Sálfræðingur | | |

Annað: _____

Annað:

Athugið að mikilvægt er að senda afrit af þeim gögnum sem orðið hafa til hjá skólanum um barnið og/eða fylgt því annars staðar frá og eru ekki til á skrifstofu skólaþjónustu og skipta máli fyrir úrvinnslu málsins.

Forráðamaður samþykkir að málefni barnsins og fjölskyldu þess séu rædd á samráðsfundi í leikskóla og á teymisfundi starfsmanna skólaþjónustu Árborgar. Kalla má til starfsmenn félagsþjónustu og heilbrigðisþjónustu að því marki sem það er nauðsynlegt fyrir vinnslu málsins. Jafnframt heimila foreldrar sendingar gagna í almennum pósti/eða tölvupósti ef þess er þörf.

Dagsetning: _____

Undirskrift foreldra / forráðamanns

Undirskrift leikskólastjórnanda