

**Tilvísun til skólaþjónustu vegna grunnskólanemanda**

**Grunnskóli:**

<b>1. Nemandi</b>	Kennitala	
Heimilisfang	Móðurmál	
Póstnúmer	Staður	
<b>2. Foreldri A</b>	Kennitala	Netfang
Heimilisfang	Móðurmál	Sími
<b>3. Foreldri B</b>	Kennitala	Netfang
Heimilisfang	Móðurmál	Sími
<b>4. Barnið býr hjá:</b>	<input type="checkbox"/> Foreldrum <input type="checkbox"/> Hjá foreldri A <input type="checkbox"/> Hjá foreldri B <input type="checkbox"/> Hjá öðrum:	
<b>5. Forsjá barns er:</b>	<input type="checkbox"/> Sameiginleg <input type="checkbox"/> Hjá foreldri A <input type="checkbox"/> Hjá foreldri B <input type="checkbox"/> Hjá öðrum:	

**A. Tilvísun frá:**

Grunnskóla  Heimili  Öðrum: \_\_\_\_\_

**B. Ástæða tilvísunar** (*veljið aðeins eina til þrjár og forgangsraðið 1-3 eftir vægi*):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Námsstaða/-tækni                 | <input type="checkbox"/> Málþroski: Máltjáning/-skilningur/framburður |
| <input type="checkbox"/> Lestur/stafsetning/stærðfræði    | <input type="checkbox"/> Hegðun                                       |
| <input type="checkbox"/> Skólasókn                        | <input type="checkbox"/> Líðan  |
| <input type="checkbox"/> Einbeiting og/eða ofvirkni       | <input type="checkbox"/> Félagshæfni og/eða samskipti                 |
| <input type="checkbox"/> Grunur um röskun á einhverfurófi | <input type="checkbox"/> Grunur um almennan seinþroska                |
| <input type="checkbox"/> Náms- og starfsval               | <input type="checkbox"/> Önnur: _____                                 |

**C. Hvers óska tilvísendur:** \_\_\_\_\_

Leiðsögn/ráðgjöf  Stuðningur  Greining  Endurmat

**D. Hverjar eru væntingar tilvísenda:** \_\_\_\_\_

## SAMEIGINLEG LÝSING ALLRA TILVÍSENA Á TILVÍSUNARÁSTÆÐU

### E. Núverandi námsárangur miðað við jafnaldra. (Merkið í viðeigandi reit.)

Námsgreinar	Mikið fyrir neðan meðallag	Fyrir neðan meðallag	Í meðallagi	Fyrir ofan meðallag
1. Lestur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Íslenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Stærðfræði	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### F. Niðurstöður síðustu þriggja lesferla:

---

### G. Miðað við aðra nemendur á sama aldri. (Merkið í viðeigandi reit.)

	Slæm	Sæmileg	Meðal	Góð	Mjög góð
1. Námsástundun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hegðun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Líðan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Félagsleg staða	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### H. Úrræði fram að þessu.

<input type="checkbox"/> Tímasett lestrarkennsla	<input type="checkbox"/> Skipulögð kennsla	<input type="checkbox"/> Málörvun	<input type="checkbox"/> AHA skráning
<input type="checkbox"/> Stuðningur við kennara	<input type="checkbox"/> Félagsfærniþjálfun	<input type="checkbox"/> Atvinnutengt nám	<input type="checkbox"/> Félagsfærniþjálfun
<input type="checkbox"/> Óhefðb. tjáskiptaleiðir	<input type="checkbox"/> ART þjálfun	<input type="checkbox"/> Sérkennsla	<input type="checkbox"/>

### I. Hefur barnið áður fengið sérfræðiaðstoð? Já Nei

Hjá hverjum og hvenær:

---



---

Ef við á: Forráðamaður samþykkir að niðurstöður utanaðkomandi sérfræðiaðstoðar fylgi tilvísun.

Með undirskrift samþykkir forráðamaður að málefni barnsins og fjölskyldu þess séu rædd í þverfaglegu samstarfi stoðþjónusta, að því marki sem það er nauðsynlegt fyrir vinnslu málsins.

Dagsetning: \_\_\_\_\_

Forráðamaður

Grunnskólastjóri

Sími 487 81 07  
skolamal@skolamal.is  
skolamal.is

Austurvegur 4  
860 Hvolsvöllur

### Gátlisti með tilvísun til sérfræðiþjónustu vegna grunnskólanema

Mikilvægt er að svara eftirfarandi spurningum samvisskusamlega. Svörin eiga að gefa góða mynd við upphaf máls og auðvelda vinnslu þess. Farið verður með allar upplýsingar sem trúnaðarmál.

Nafn barns: \_\_\_\_\_ Kt. \_\_\_\_\_

Skóli: \_\_\_\_\_ Bekkur: \_\_\_\_\_

Útfyllt af: \_\_\_\_\_

- Af hverju hafa tilvísendur mestar áhyggjur?

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

- Hversu lengi hafa erfiðleikar verið til staðar? \_\_\_\_\_

- Hefur hlutlæg skráning farið fram? Já  Nei

► Ef já, hver skráði? \_\_\_\_\_

- Hvað gerði skóli til að mæta þessum erfiðleikum (sérkennsla, einstaklingsnámskrá, umbunarkerfi, samskiptabók, o.fl.) og hver varð árangurinn?

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

- Eru skóli og forráðamenn sammála um vandann og aðgerðir? Hverjar eru þær, hvaða hugmyndir hafa verið ræddar? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

▶ Er skólinn tilbúinn að vinna eftir ráðleggingum sérfræðiþjónustu? Já  Nei

▶ Hver er ábyrgur fyrir þeirri vinnu? \_\_\_\_\_

▶ Lýsið styrkleikum nemandans. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ Lýsið veikleikum nemandans. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ Hefur verið staðfest hvort vandinn sé læknisfræðilegur? Já  Nei

▶ Ef já, lýsið nánar. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▶ Tekur barnið lyf? Já  Nei

▶ Ef já, hvaða lyf og hversu lengi? \_\_\_\_\_

### Slæm skólasókn (ef við á)

▶ Hvenær hófst slæm skólasókn? \_\_\_\_\_

▶ Hversu oft skrópar nemandi? \_\_\_\_\_

▶ Er það bundið við sérstakar kennslustundir, kennara eða tíma dags? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Hegðunarvandkvæði (ef við á)

▶ Lýsið hegðun og skilgreinið hegðunarvandann. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- 
- Hvar og hversu oft á hegðunarvandinn sér stað? (í frímínútum, inni í stofu, á göngum, á skólalóð, annars staðar?) \_\_\_\_\_
- 

**Slæm líðan** (ef við á)

- Er vanlíðan til staðar? Já  Nei
- Ef já, má rekja vanlíðan til: félaglegrar stöðu  náms/skóla  heimilisaðstæðna
- Hvernig birtist vanlíðan í skóla og/eða á heimili? \_\_\_\_\_
- 
- 

**Einelti** (ef við á)

- Er grunur um einelti? Já  Nei
- Eineltið er: félagslegt  líkamlegt  andlegt
- Hefur verið rætt við barnið? Já  Nei
- Hverjir, hvar, hvað, hver sá hvað gerðist? \_\_\_\_\_
- 

- Hefur verið unnið eftir eineltisáætlun? Já  Nei

► Ef já, í hverju fólst hún? \_\_\_\_\_

---

---

**Er grunur um geðrænan vanda eða neyslu?**

▶ Punglyndi?

 Já  Nei 

▶ Kvíða?

 Já  Nei 

▶ Eru kvartanir vegna líkamlegra einkenna?

 Já  Nei 

▶ Er grunur um neyslu vímuefna?

 Já  Nei 

▶ Ef já, hvaða? \_\_\_\_\_

**Aðlögunarerfiðleikar**

▶ Koma fram erfiðleikar í aðlögun?

 Já  Nei 

▶ Vegna flutnings?

 Já  Nei 

▶ Vegna skilnaðar?

 Já  Nei 

▶ Hafa orðið aðrar breytingar heima fyrir svo vitað sé?

 Já  Nei 

▶ Ef já, hvaða? \_\_\_\_\_

**Félagstengsl**

 ▶ Á barnið vini í skólanum? Já  Hversu marga? \_\_\_\_\_ Nei 

 ▶ Félagar barnsins eru: yngri  eldri  jafnaldrar 

 ▶ Finnst barninu það vera félagslega einangrað? Já  Nei 

 ▶ Er barnið félagslega einangrað vegna búsetu? Já  Nei 

 ▶ Helst því illa á vinum? Já  Nei 

▶ Hvaða áhugamál á barnið? \_\_\_\_\_

- ▶ Í hvaða þáttum skólastarfsins nýtur barnið sín best? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Einbeitingarskortur/ofvirkni (ef við á)**

- ▶ Á hvaða aldursári komu slík einkenni fyrst fram? \_\_\_\_\_

- ▶ Er hegðun mjög frábrugðin hegðun jafnaldra? Já  Nei

▶ Hvernig? \_\_\_\_\_

- ▶ Eykst hegðunin við ákveðnar aðstæður? Já  Nei

▶ Hvaða? \_\_\_\_\_

- ▶ Eru aðstæður í skóla þar sem hegðun á sér ekki stað? Já  Nei

▶ Ef já, hvar? \_\_\_\_\_

- ▶ Á barnið auðveldara með að taka við einstaklingsmiðuðum fyrirætlum? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Annað sem tilvísandi/tilvísendur vilja koma á framfæri?

\_\_\_\_\_

## **Nánar um persónuvernd og meðferð persónuupplýsinga**

Skólaþjónusta Rangárvalla- og Vestur-Skaftafellssýslu safnar framangreindum persónuupplýsingum svo mögulegt sé að veita lögbundna þjónustu og svo einstaklingar geti nýtt réttindi sín samkvæmt lögum um grunnskóla nr. 91/2008 og lögum um leikskóla nr. 90/2008.

Skólaþjónustan geymir upplýsingarnar í rafrænu kerfi sem utanaðkomandi aðili (ONE) heldur utan um. Auk þess deilir Skólaþjónustan framangreindum persónuupplýsingum með ákveðnum sérfræðingum, sem málið varðar. Þeir eru bundnir trúnaði og ber að haga meðferð persónuupplýsinga í samræmi við lög um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga nr. 90/2018.

Skólaþjónustan er afhendingarskyldur aðili samkvæmt lögum um opinber skjalasöfn nr. 77/2014. Vegna þess er henni óheimilt að ónýta eða farga nokkru skjali nema með heimild þjóðskjalavarðar. Almennt eru þær persónuupplýsingar sem skólaþjónustan safnar um einstök börn afhentar Héraðsskjalasafni einu ári eftir að barn lýkur grunnskólagöngu.

Einstaklingar njóta ákveðins réttar samkvæmt lögum um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga nr. 90/2018, svo sem réttar til aðgangs að persónuupplýsingum, að láta leiðrétta þær, takmarka vinnslu þeirra, andmæla og fleira. Réttindi þeirra kunna þó að vera háð ýmsum skilyrðum.

Hafi einstaklingar frekari spurningar um hvernig Skólaþjónustan meðhöndlar upplýsingar um þá, eða um réttindi sín, þá geta þeir ávallt beint fyrirspurnum til persónuverndarfulltrúa Skólaþjónustunnar. Sá aðili er Dattaca Labs og hægt er að hafa samband með því að senda erindi á netfangið [dpo@dattacalabs.com](mailto:dpo@dattacalabs.com).

Dragi einstaklingar í efa að Skólaþjónustan meðhöndli persónuupplýsingar um þá í samræmi við lög um persónu-vernd og vinnslu persónuupplýsinga nr. 90/2018, þá hafa þeir rétt til að senda inn erindi til Persónuverndar ([www.personuvernd.is](http://www.personuvernd.is)).

Nánari upplýsingar um meðferð Skólaþjónustunnar á persónuupplýsingum má sjá í persónuverndaryfirlýsingu sem aðgengileg er á heimasíðu Skólaþjónustunnar.