



Reykjavíkurborg

TRÚNAÐARMÁL

Þjónustumiðstöð Vesturbæjar
Vesturgarður
Hjarðarhaga 45-47
107 Reykjavík
Sími: 411 1700
Fax: 411 1799

Netfang: sigthrudur.erla.arnardottir@reykjavik.is

Móttaka í nemendaverndarráði

Móttekið dags.:	Ráðgjafi:	Grunnskóli:
-----------------	-----------	-------------

Nemandi

Nafn:	Kennitala:
Heimilisfang/póstnúmer:	Heimasími:

Fjölskylda

Móðir:	Kennitala:		
Netfang:	Atvinna/menntun:	Vinnusími:	GSM:
Faðir:	Kennitala:		
Netfang:	Atvinna/menntun:	Vinnusími:	GSM:
Stjúp-/fósturforeldri:	Kennitala:	Atvinna/menntun:	Vinnusími:
Uppalendur:	Forráðamenn:	Hjúskaparstaða foreldra:	
Veldu hér	Veldu hér	Veldu hér	
<i>Systkini</i>			
Nafn	Kennitala	Skóli/atvinna	

Skólaganga

Skóli:	Bekkur:	Umsjónarkennari:
Veldu hér	Veldu hér	
Skóli / skólaár:	Bekkur/ kennari:	

Tilvísun frá:

<input type="checkbox"/> Skóla	<input type="checkbox"/> Foreldrum	<input type="checkbox"/> Öðrum: Veldu hér
--------------------------------	------------------------------------	---

Ástæða tilvísunar

1. Veldu hér
2. Veldu hér
3. Veldu hér
4. Veldu hér
Annað/nánar:

(Merkið X þar sem við á)

Hvers konar þjónustu er óskað eftir með tilvísun?

- Ráðgjöf félagsráðgjafa
- Ráðgjöf kennsluráðgjafa/sérkennsluráðgjafa
- Ráðgjöf frístundaráðgjafa
- Ráðgjöf sálfræðings
- Sálfræðileg greining

Hvað vilt þú sjá að afskiptum loknum?

Hvað hefur verið gert til þessa varðandi barnið s.s. af umsjónarkennara, sérkennara, hjúkrunarfræðingi eða lækni?

Niðurstöður athugana fylgi tilvísun.

Fylgiskjöl með tilvísun:

1: Gátlisti kennara vegna hegðunarerfiðleika hjá nemanda

2: Einstaklingsnámskrá

3:

4:

5:

6:

(Merkið X þar sem við á)

Núverandi námsrángur miðað við jafnaldra. Tilgreinið námsgreinar og merkið í viðeigandi reiti:				
Námsgrein:	Mikið fyrir neðan meðallag	Fyrir neðan meðallag	Í meðallagi	Fyrir ofan meðallag
1. Veldu hér	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Veldu hér	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Veldu hér	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Veldu hér	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Veldu hér	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Námsleg og félagsleg staða nemanda miðað við jafnaldra. Lýsing kennara.
Einbeiting: ■
Hegðun: ■
Líðan: ■
Mæting: ■
Námsástundun: ■
Námsstaða: ■
Samskipti: ■
Styrkleikar: ■

Lýsing forráðamanns á hegðun, líðan og styrkleikum barns:

Hegðun:



Líðan:



Styrkleikar:



Annað sem forráðamaður vill koma á framfæri:



Ég samþykki að málefni barnsinns/fjölskyldu minnar séu rædd á fundum starfsmanna þjónustumiðstöðvarinnar að því marki sem það er nauðsynlegt fyrir vinnslu málsins

Forráðamaður samþykkir tilvísun með undirskrift:

Dagsetning:

Undirskrift tengiliðs í skóla:

Dagsetning:

Tilvísunin verður tekin fyrir í nemendaverndarráði viðkomandi skóla og forgangsraðað þar. Ráðgjafi þjónustumiðstöðvar mun hafa samband þegar kemur að vinnslu málsins.