

Beiðni um ráðgjöf til lausnateymis vegna nemanda eða nemendahóps

Nafn barns/hóps: _____ kt. _____

- Hefur umsjónarkennari verið upplýstur um gang mála
- Hafa foreldrar verið upplýstir um gang mála
- Umsjónarkennari hefur kynnt sér persónumöppu nemanda
- Er umsókn gerð í samvinnu við stoðþjónustu

Það sem á helst við í þessu máli:

| | |
|---|---|
| <p>Sýnir truflandi hegðun</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Fylgir ekki fyrirmælum<input type="checkbox"/> Ljótt/óviðeigandi orðbragð<input type="checkbox"/> Missir stjórn á skapi sínu<input type="checkbox"/> Ógnandi hegðun<input type="checkbox"/> Beitir ofbeldi <p>Einbeiting</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Á erfitt með að hefja vinnu<input type="checkbox"/> Lýkur ekki verkefnum<input type="checkbox"/> Truflast auðveldlega<input type="checkbox"/> Erfiðleikar með einbeitingu <p>Áhyggjur af uppeldi eða heimilisaðstæðum</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Já<input type="checkbox"/> Nei <p>Samvinna við foreldra</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Er góð<input type="checkbox"/> Er ábótavant | <p>Náms- og þroskavandi</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Námsferfiðleikar<input type="checkbox"/> Færni í athöfnum daglegs lífs<input type="checkbox"/> Vitsmunapróska<input type="checkbox"/> Framburðarfrávik<input type="checkbox"/> Málþroska /skilningur/ tjáning<input type="checkbox"/> Íslenska sem annað tungumál<input type="checkbox"/> Hreyfiþroska<input type="checkbox"/> Skynúrvinnsla<input type="checkbox"/> Annað _____ <p>Félagsfærni</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Á vini<input type="checkbox"/> Á ekki vini<input type="checkbox"/> Dregur sig úr hópnum<input type="checkbox"/> Les illa í félagslegar aðstæður<input type="checkbox"/> Erfiðleikar í samskiptum við fullorðna<input type="checkbox"/> Erfiðleikar í samskiptum við önnur börn<input type="checkbox"/> Á erfitt með breytingar<input type="checkbox"/> Skólafærni ábótavant <p>Sjálfsmynd og líðan</p> <p>Áhyggjur af :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> sjálfsmynd<input type="checkbox"/> vanlíðan<input type="checkbox"/> kvíða<input type="checkbox"/> þunglyndi |
|---|---|

| Áhættu hegðun | Áhyggjur af venjum barns |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sjálfskaði <input type="checkbox"/> Átröskun <input type="checkbox"/> Fíknivandi/neysla <input type="checkbox"/> Tölvufíkn/skjáfíkn | <input type="checkbox"/> Ónógur svefn <input type="checkbox"/> Hreyfing ónóg/of mikil <input type="checkbox"/> Skjátími <input type="checkbox"/> Heilsufar <input type="checkbox"/> Næring <input type="checkbox"/> Hreinlæti <input type="checkbox"/> Ofþyngd <input type="checkbox"/> Annað: _____ |
| | |

Nánari lýsing á vandanum í stuttu máli. Hér þarf að koma fram í hvaða aðstæðum vandinn kemur helst fram og hvernig hefur verið brugðist við:

Hvaða íhlutun, þjálfun eða sérstuðningur hefur farið fram í skólanum?

- Einstaklingsnámskrá
- Náms- og starfsráðgjafi
- Stuðningur í bekk
- Aðkoma iðjuþjálfarar
- Aðkoma þroskaþjálfarar
- Félagssæmiþjálfun
- Lausnateymi
- Hópráðgjöf
- Sérfræðiráðgjöf innan skóla
- Myndrænt skipulag
- Hvatningarbók/samskiptabók
- Vinnukerfi/vinnuseðlar
- Aðlagð námsumhverfi (skrifstofa/skilrúm/uppröðun/eða annað)
- AHA skráningar
- ART
- Annað _____

Eftir hverju er óskað?

Bakgrunnsupplýsingar sem er mikilvægt að hafa þegar mál nemandans er tekið fyrir á fundi:

Liggja einhverjar greiningar fyrir:

Námsleg staða nemanda:

Félagsleg staða nemanda:

Styrkleikar nemanda:

Veikleikar nemanda:

Foreldri eða forsjáraðili hefur samþykkt þessa beiðni

Undirskrift starfsmanns: _____ dags. _____

Niðurstaða lausnateymis – dags. _____

| Leiðir | Ábyrgðaraðili |
|--------|---------------|
| | |
| | |
| | |

Niðurstaðan kynnt fyrir umsjónarkennara dags. _____

Niðurstaðan kynnt fyrir foreldrum/forsjáraðilum dags. _____

