Dagsetning

**T I L V Í S U N**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nafn barns** | | **Kennitala** | | **Heimasími** |
| **Lögheimili** | **Pnr.** | **Sveitarfélag** | |  |
| **Foreldri 1/forráðamaður 1** | | **Kennitala** | | **Gsm** |
| **Netfang** | | **Heimilisfang ef annað** | |  |
| **Foreldri 2/forráðamaður 2** | | **Kennitala** | | **Gsm** |
| **Netfang** | | **Heimilisfang ef annað** | |  |
| **Heimilisfang/aðsetur barns ef annað en lögheimili** | | |  | |
| **Barnið býr hjá**  Báðum foreldrum Foreldri 1 Foreldri 2  Fósturforeldrum Öðrum?  **Forsjá er hjá**  Báðum foreldrum Foreldri 1 Foreldri 2 Fósturforeldrum Öðrum? | | | | |
| Erlent foreldri, annað Bæði Upprunaland:       Þörf á túlki: Já Nei  Þörf á sérstakri aðstoð vegna komu á Ráðgjafar- og greiningarstöð: | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Heimilislæknir**  Staður: | | Annar læknir: | |
| **Skóli** | **Nafn málstjóra/tengiliðar í nærumhverfi barns (netfang):** | | |
| **Hegðunarlistar sem liggja fyrir** (óskað eftir úrvinnslugögnum)  ADHD CBCL TRF ASSQ SDQ M-CHAT CARS Annað: | | | |
| **Sálfræðipróf og þroskalistar sem liggja fyrir** (óskað eftir úrvinnslugögnum og forsíðu greindarprófa)  WISC WPPSI Bayley Ísl. þroskalistinn Smábarnalistinn Aðrar athuganir: | | | |
| **Aðrar athuganir sem þegar liggja fyrir** (óskað er eftir niðurstöðum og forsíðu greindarprófa)  Sálfræðimat Heyrnapróf Hreyfiþroskamat Læknisrannsóknir Sjónpróf  Mat á aðlögunarfærni Málþroskamat Annað: | | | |
| **Núverandi þjónusta**  Sjúkraþjálfun Iðjuþjálfun Talþjálfun Sérkennsla Félagsleg aðstoð Annað: | | | |
| **Sjúkrahúslegur/alvarleg veikindi** | | | |
| **Frumgreining**  Þroskahömlun Hreyfihömlun Einhverfurófsröskun Blinda/sjónsk Önnur, hver: | | | |
| **Markmið tilvísunar** | | | |
| **Önnur fylgigögn** | | | |
| **Frumgreining kynnt fyrir foreldrum/forráðamönnum**  Já Nei | | | |
| **Foreldrar/forráðamenn samþykkja tilvísun á Ráðgjafar- og greiningarstöð**  Foreldri 1 Foreldri 2 Báðir Annað, hvað? | | | |
| **Annað sem tilvísandi vill taka fram** | | | |
| **Tilvísandi, vinnustaður og starfsheiti, dagsetning, undirskrift** | | | **Netfang tilvísanda:** |

**Athugið að tilvísun og lista má skanna og senda rafrænt**

|  |
| --- |
| Fara á vefslóðina:  **sis.greining.is** (ath ekki www fyrir framan)  **Innskráning**  tilvisanir (ekki nota íslenskt í heldur i )  Dyra23Bjalla! |
| Velja möppuna „**Tilvisanir**“  Velja **Add Files**  eða **Add Folder**  \*\* **ATH best er að öll gögnin séu í einni möppu** \*\*  Velja þá gögnin sem á að flytja.    Velja **Start Upload**  Skjalið mun þá flytjast yfir til stofnunarinnar og hverfa um leið hjá ykkur en staðfesting á flutningnum birtist efst á skjánum sbr. mynd. |

Graphical user interface, text, application

Description automatically generated