|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nafn barns** | | **Kennitala** | | **Heimasími** |
| **Lögheimili** | **Pnr.** | **Sveitarfélag** | | **Skóli barns** |
| **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  Er þörf á sérstakri aðstoð vegna komu á Ráðgjafar- og greiningarstöð? | | | | |
| Á barnið systkini sem hefur tengst Ráðgjafar- og greiningarstöð? Já Nei | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Heilsugæsla barns** | | **Heimilislæknir** | | **Annar læknir****?** | |
| **Nafn tengiliðs í nærumhverfi barns** | **Netfang tengiliðs** | | | **Vinnustaður tengiliðs** | |
| **Nafn málstjóra í nærumhverfi barns** | **Netfang málstjóra** | | | **Vinnustaður málstjóra** | |
| **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 Heyrnarpróf 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** | | | | | |
| **Undirskrift tilvísanda, vinnustaður og starfsheiti** | | | **Dagsetning** | | **Netfang tilvísanda** |

RGR-EYD-01 10.feb.2024

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

|  |
| --- |
| 1. **Senda inn í gegnum Signet Transfer**   [https://transfer.signet.is/Authed/CompanyLoad/greining](https://eur04.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Ftransfer.signet.is%2FAuthed%2FCompanyLoad%2Fgreining&data=05%7C01%7Cheimir.bjarnason%40rgr.is%7C009ce151c6e84f6a9dcc08dbb16565b2%7C764a306d0a6845ad9f076f1804447cd4%7C0%7C0%7C638298821276420790%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=pWYmK0xCYjVfc3NW5mEIVmi1QYRQIbhe6O4cCy9ciHY%3D&reserved=0)     1. **Í gegnum vefslóð**   **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