

Referral to School Counsellor/School Psychologist

From Learning and Support Team

Rujukan ke Konselor Sekolah/Psikolog Sekolah

Dari Tim Pembelajaran dan Pendukung

Pemberitahuan Privasi: Informasi ini diambil untuk membantu staf konseling (pembimbing) sekolah dalam memberikan dukungan untuk anak Anda. Memberikan informasi ini bersifat sukarela. Informasi akan disimpan dengan aman. Jika perlu, informasi yang dikumpulkan dan setiap hasil penilaian dapat diberikan kepada anggota lain dari staf sekolah yang terlibat dalam mendukung anak Anda. Anda dapat mengoreksi informasi pribadi yang Anda berikan kapan saja dengan menghubungi anggota staf konseling sekolah.

Silakan hubungi sekolah jika Anda membutuhkan bantuan untuk melengkapi formulir ini. Jika Anda memerlukan bantuan juru bahasa untuk menghubungi sekolah, hubungi 131 450 lalu beri tahu mereka bahasa apa yang Anda perlukan dan minta operator untuk menelepon sekolah. Operator akan menyambungkan juru bahasa untuk membantu percakapan Anda. Anda tidak akan dikenakan biaya untuk layanan ini.

Name of student Nama siswa

Name of school Nama sekolah

Date of birth
Tanggal lahir

Date of referral
Tanggal rujukan

Orangtua atau pengasuh diminta untuk melengkapi informasi di bawah ini dalam bahasa Inggris - harap tambahkan halaman jika tempat tidak mencukupi.

Alasan rujukan/kekhawatiran orangtua

Reason for referral/parent's concerns

Riwayat perkembangan/medis

Developmental/medical history

Misalnya, apakah Anda memiliki kekhawatiran tentang perkembangan wicara, bahasa, atau motorik anak Anda? Apakah anak Anda memiliki penyakit yang signifikan?

Penilaian sebelumnya

Previous assessments

Misalnya oleh dokter, psikolog, terapis wicara (sebutkan siapa yang memberikan penilaian dan lampirkan laporan jika memungkinkan.)

Informasi lebih lanjut

More information

Apakah ada hal lain yang ingin Anda beritahukan konselor sekolah/psikolog sekolah?

Apa yang Anda harapkan akan terjadi setelah konselor sekolah/psikolog sekolah bertemu anak Anda?

What do you hope will happen as a result of the school counsellor/school psychologist seeing your child?

Saya telah membaca Pemberitahuan Privasi dan memberikan izin kepada konselor sekolah/psikolog sekolah untuk:

Melaksanakan penilaian dan konseling sesuai kebutuhan
Carry out assessment and counselling as required

Ya

Yes

Tidak

No

Menghubungi penulis dari laporan yang saya berikan
Contact the authors of the reports I have provided

Ya

Yes

Tidak

No

Laporan dari
Reports from

Bertukar informasi dengan lembaga-lembaga ini
Exchange information with these agencies

Ya

Yes

Tidak

No

Tanda tangan orangtua/wali
Signature of parent/carer

Tanggal
Date