  BARNAVERNDARSTOFA

**Umsókn um fjölkerfameðferð (MST)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Barnverndarnefnd:**

**Starfsmaður nefndar:**       | **sími.:**      **netfang:**       |
| 1. **Nafn barns:**

**Kyn barns: kk**       **kvk**       **Annað**      **Lögheimili barns:**       | **kt.:**      **sími:**       |
| 1. **Nafn forsjármanns 1:**

**Lögheimili:**      **Nafn forsjármanns 2:**      **Lögheimili:**       | **kt.:**      **sími:**      **kt.**      **sími:**       |
| 1. **Þjóðerni barns:**
	1. **[ ]  Barn af íslenskum uppruna**
	2. **[ ]  Barn af erlendum uppruna**(A.m.k annað foreldri er af erlendum uppruna EÐA barn á annað fyrsta móðurmál en íslensku)
 |
| 1. **Þættir sem útiloka umsókn um MST**
* Barn býr annars staðar en hjá foreldrum eða aðilum sem foreldrar hafa falið umsjá barnsins
* Barn er í tímabundnu eða styrktu fóstri eða vistað í úrræði skv. ákvæðum barnaverndarlaga, nema ef vistunin er tímabundin meðferð sem skv. meðferðaráætlun er undanfari MST meðferðar
* Barn sýnir alvarlega sjálfskaðandi hegðun eða er í sjálfsvígshættu; barn sýnir geðrofseinkenni eða er talið hættulegt öðrum
* Barn beitir kynferðislegu ofbeldi og annar hegðunarvandi eða afbrotahegðun er ekki til staðar
* Barn er með gagntæka þroskaröskun (röskun á einhverfurófi)
 |
| 1. **Búseta og fjölskylduaðstæður** (*merkið við með x*)

 Kynforeldrum      Einstæðri móður       Einstæðum föður       Móður/stjúpa       Föður/stjúpu       Til skiptis hjá móður/föður       Hjá ættingjum       Hjá fóstur-/kjörforeldrum        Á stofnun       Annað. Hvað?       **[ ]**  Önnur stuðningsúrræði skv. ákvæðum barnaverndarlaga vegna vanda barns skiluðu ekki eða eru ekki talin skila árangri og að óbreyttu kæmi til vistunar barnsins utan heimilis (sjá nánar lið 8).**[ ]**  Barn hefur verið vistað tímabundið utan heimilis, neyðarvistað eða til meðferðarHvar, hvenær og hversu oft:      |
| 1. **Vandi barns kemur fram á flestum eða öllum eftirtöldum sviðum a-e** (*merkið við með x*)**(Gera skal grein fyrir því sem við á í greinargerð með umsókn)**
2. Já [ ]  Nei [ ]  Veit ekki [ ]  **Skóli eða vinna***(Barn skrópar í skóla; Brottvísun úr skóla; Aðrir*

*alvarlegir skólaerfiðleikar; Stundar ekki framhaldsskóla eða launaða vinnu a.m.k. 20 klst í viku)*1. Já [ ]  Nei [ ]  Veit ekki [ ]  **Kemst í kast við lögin***(Barn hefur hlotið dóm; Dabókarfærslur*

*lögreglu eða lögregluskýrslur; Þjófnaðir eða önnur refsiverð hegðun)*1. Já [ ]  Nei [ ]  Veit ekki [ ]  **Barn beitir aðra líkamlegu ofbeldi**

*(Á heimili; Í skóla; Annars staðar)*1. Já [ ]  Nei [ ]  Veit ekki [ ]  **Barn hótar öðrum ofbeldi eða ofbeldisfullur talsmáti**

*(Á heimili; Í skóla, Annars staðar)*1. Já [ ]  Nei [ ]  Veit ekki [ ]  **Vímuefni**

*(Barn misnotar áfengi; Barn notar önnur vímuefni)* |
| 1. **Nánari upplýsingar um vanda fjölskyldu og barns** (*merkið við með x*)**(Gera skal grein fyrir því sem við á í greinargerð með umsókn)**
2. **Fjölskylda**

Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Foreldrar vilja aðstoð við að efla færni sína sem uppalendur eða til að takast á við önnur sál-félagsleg vandamál*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Foreldrar telja sig hafa takmarkað aðgengi að stuðningi ættingja eða vina*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Ósætti eða samskiptavandi er milli fjölskyldumeðlima á heimilinu*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Vandi barns hefur slæm áhrif á systkini*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Aðrir en barn beita ofbeldi á heimilinu*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Foreldrar hafa verið til meðferðar eða verið í meðferðarviðtölum*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Önnur vandamál í fjölskyldu sem hafa áhrif á vanda barns*1. **Félagahópur**

Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Barn umgengst félagahóp sem hefur neitkvæð áhrif á hegðun þess*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Barn umgengst einstaklinga sem stunda afbrot eða nota vímuefni*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Annar vandi í félagslegri aðlögun barns*1. **Skóli eða vinna**

Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Vandamál í samskiptum heimilis og skóla*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Námsstaða barns er umtalsvert slakari en námsstaða jafnaldra*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Annar vandi barns í skóla- eða vinnuumhverfi*1. **Aðrir greiningar- og meðferðaraðilar**

Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]**  *Fyrir liggja formlegar greiningar eða álitsgerðir um vanda barns frá BUGL, Greiningarstöð, sérfræðingum við skóla, Stuðlum, SÁÁ eða öðrum*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Barn hefur fengið meðferð (þ.m.t. lyfjameðferð) vegna vanda síns*Já **[ ]** Nei **[ ]** Veit ekki **[ ]** *Barn hefur fengið þjónustu skv. lögum um málefni fatlaðra* |

|  |
| --- |
| 1. **Gátlisti vegna greinargerðar með umsóknÍ greinargerð með umsókn skulu koma fram upplýsingar um atriðin sem merkt var við í liðum 5-7 hér að framan.*Eftirfarandi upplýsingar skulu koma fram í greinargerð eða í fylgiskjölum sem vísað er til í greinargerð:***

**Félags- og heilsufarslegar upplýsingar*** 1. Stutt lýsing styrkleikum og þörfum/vanda fjölskyldu, félagslegum tengslum, fjölskylduaðstæðum og –sögu (athugið að gera grein fyrir tengslum beggja foreldra við barnið)

      1. Samantekt upplýsinga um náms- og félagslega stöðu barns í skóla auk álitsgerða eða greiningarupplýsinga frá skóla eða sérfræðingum við skóla
	1. Tómstundir, áhugamál, vinir og félagar barns
	2. Ef við á, upplýsingar um heilsufar foreldra og barns (líkamlegt og geðrænt), áföll, álitsgerðir, greiningar, meðferð(ir) og hver ber/bar ábyrgð á meðferð (þ.m.t. lyfjameðferð barns o.s.fv.)

**Barnaverndarafskipti**1. Tilkynningar til barnvernarnefndar, ástæða (tilefni), tilkynnt af hverjum, hvenær?
2. Könnun máls skv. 22. gr. barnaverndarlaga og niðurstaða
3. Skrifleg áætlun/áætlanir barnaverndarnefndar skv. 23. og 33. gr. bvl.
4. Aðgerðir barnaverndarnefndar skv. áætlun; lýsing á framkvæmd og árangursmat
5. Skriflegar ákvarðanir/bókanir barnaverndarnefndar
6. Úrskurðir barnvernarnefndar, dómstóls eða dómar

**Annað**1. Samantekt upplýsinga um afskipti lögreglu, refsivörsluaðila eða dómstóla
2. Skýrslur, umsagnir, vottorð og aðrar upplýsingar sem aflað hefur verið af barnvernarnefnd
 |
| 1. **Er barn samþykkt fyrirhugaðri ráðstöfun?** (*merkið við með x*)(*Athugið að samþykki barns er ekki skilyrði fyrir MST meðferð)*

Já **[ ]** Nei **[ ]**  |

##### Dags. umsóknar Undirritun starfsmanns barnaverndarnefndar

*Aðilar hafa kynnt sér eðli og helstu réttaráhrif ráðstöfunar.*

Samþykki forsjáraðila (og barns) ásamt staðfestingu votta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undirritun barns

*(Athugið að samþykki barns er ekki skilyrði fyrir MST meðferð)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undirritun forsjármanns (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undirritun forsjármanns (2)

###### Fari forsjármenn sameiginlega með forsjá þarf undirritun beggja

*Ófullnægjandi umsókn hlýtur ekki afgreiðslu BVS*

Vottar skv. 48. gr. laga nr. 80/2002, nöfn og kennitala:

Heimasíða Barnaverndarstofu er [www.bvs.is](http://www.bvs.is)