Matsblað tengiliða farsældar

skv. lögum um samþættingu þjónustu í þágu farsældar barna

Sjá nánar: [Lög um samþættingu þjónustu í þágu farsældar barna](https://www.althingi.is/altext/151/s/1723.html) og reglugerð um tengiliði og málstjóra <https://island.is/reglugerdir/nr/1180-2022>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Staðsetning tengiliðar farsældar** | | | | | | | | |
| * Heilsugæsla | | * Leikskóli | | * Grunnskóli | | * Framhaldsskóli | | * Félagsþjónusta |
| Hvernig berst mál barnsins til tengiliðar farsældar? | | | | | | | | |
|  | Forsjáraðili/barn leita beint til tengiliðar dags. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | Frá þjónustuveitanda að ósk forsjáraðila með „*Beiðni um miðlun upplýsinga“* dags. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | Innan stofnunar, hver? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dags. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Ef beiðni berst frá þjónustuveitanda: | | | | | | | | |
| Nafn: | | | Starfsstöð: | | Netfang: | | Sími: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persónuupplýsingar** | | | | | | | |
| Nafn: | | | | Kt. | | * Ófætt barn | |
| **Kyn:** | | * drengur | | * stúlka | | * stálp | |
| * Barnið er af erlendum uppruna (a.m.k. annað foreldri barns er af erlendum uppruna) | | | | | | | |
| * Íslenska sem annað tungumál: | | | | * Þörf á túlkaþjónustu fyrir barn: | | | |
| Lögheimili: | | | | Skóli: | | | |
| Hvar býr barnið? | | | | | | | |
| * báðum forsjáraðilum | | * til skiptis jafnt hjá báðum forsjáraðilum | | * hjá öðrum forsjáraðilanum | | * annað fyrirkomulag | |
| Ef annað, hvernig er fyrirkomulaginu háttað: | | | | | | | |
| **Forsjá barns:** | * sameiginleg | | * forsjáraðili 1 | | * forsjáraðili 2 | | * aðrir |
| Forsjáraðili 1: | | | | Forsjáraðili 2: | | | |
|  | | | |  | | | |
| Kennitala: | | | | Kennitala: | | | |
|  | | | |  | | | |
| Heimilisfang: | | | | Heimilisfang: | | | |
|  | | | |  | | | |
| Netfang: | | | | Netfang: | | | |
|  | | | |  | | | |
| Sími: | | | | Sími: | | | |
|  | | | |  | | | |
| Móðurmál: | | | | Móðurmál: | | | |
|  | | | |  | | | |
| Þörf fyrir túlkaþjónustu, hvaða tungumál: | | | | Þörf fyrir túlkaþjónustu, hvaða tungumál: | | | |
| **Staðfest frávik hjá barni** | | | | | | | |
| Hefur barnið staðfest frávik í þroska, hegðun og/eða líðan? | | | | | | | |
| * já | | | | * nei | | | |
| Ef já, nánari upplýsingar: | | | | | | | |
| Fær barnið stuðning vegna fötlunar sinnar skv. lögum nr. 40/1991 eða 38/2018? | | | | | | | |
| * Já | | | | * nei | | | |
| Ef já, nánari upplýsingar: | | | | | | | |
| Er barnið langveikt eða glímir það við líkamlega kvilla sem hafa áhrif á daglegt líf þess? | | | | | | | |
| * Já | | | | * nei | | | |
| Ef já, nánari upplýsingar: | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Upplýsingar um stöðu barns/fjölskyldu** | |
| Lýsing á stöðu barns og fjölskyldu:   * Kortlagning á styrkleikum og áskorunum. Hafa ber í huga verndandi þætti út frá grunnstoðum farsældar: heilbrigði og líðan, lífsgæði og félagsleg staða, þátttaka og félagsleg tengsl, öryggi og vernd, menntun. | |
| * Heilsa: *andleg, líkamleg* |  |
| * Hegðun barns: *innan og utan heimilis* |  |
| * Fjölskylda: *tengsl, samskipti* |  |
| * Vinatengsl: |  |
| * Menntun: *námsleg staða, skólasókn, stuðningsþörf* |  |
| * Íþrótta-, lista- og tómstundastarf: *virkni/þátttaka* |  |
| * Annað: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beiðni um samþættingu** | | |
| *Í hverju felst beiðni um samþættingu þjónustu?* | | |
|  | | |
| **Hvaða stuðning hefur barnið og/eða fjölskyldan fengið áður?** | | |
| *Í hverju fólst stuðningurinn og hver veitti hann?* | | |
|  | | |
| **Hvaða stuðning fær barnið og/eða fjölskyldan í dag?** | | |
| *Í hverju felst stuðningurinn og hver veitir hann?* | | |
|  | | |
| **Hvaða þjónustukerfi koma að eða ættu að koma að þjónustu við barnið og/eða fjölskylduna?** | | |
| *Er þörf á teymisvinnu ólíkra þjónustukerfa?* | |  |
| * já | * nei |
| Ef já, hvaða? | |
| **Væntingar** | | |
| *Hvaða væntingar hafa forsjáraðilar og/eða barn til samþættingar þjónustu?* | | |
|  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Niðurstaða** | **Skráð af tengilið í matsviðtali í samvinnu við forsjáraðila/barn** | | **Dagsetning** |
|  | Ekki talin þörf á samþættingu þjónustu:   * Sameiginleg niðurstaða forsjáraðila og tengiliðar að samþætting þjónustu bætir engu við farsæld barns á þessum tímapunkti. | | |
|  |  |  | |
| * 1.stig | Samþætting er í þágu farsældar barns:   * Sameiginleg niðurstaða tengiliðar og forsjáraðila/barns er að samþætting sé í þágu farsældar barns. * Ef foreldrar óska eftir samþættingu þjónustu þá skipuleggur tengiliður og fylgir eftir markvissu samstarfi þjónustuveitenda á 1. þjónustustigi. * Tengiliður fyllir út ,,*Áætlun og næstu skref*” í samvinnu við foreldra. | | |
|  | *Beiðni um samþættingu þjónustu undirrituð af forsjáraðila/barni:* |  | |
| * 2. og 3. stig | Máli vísað til málstjóra farsældar á 2. og/eða 3. þjónustustigi:   * Sameiginleg niðurstaða tengiliðar og forsjáraðila/barns er að samþætting sé í þágu farsældar barns en þörf á stuðningsúrræðum á 2. og/eða 3. þjónustustigi. * Tengiliður hefur samband við málstjóra farsældar í sveitarfélagi barnsins og kemur málum í réttan farveg. | | |
|  | *Beiðni um samþættingu þjónustu undirrituð af forsjáraðila/barni:* |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Áætlun um næstu skref tengiliðar og forsjáraðila/barns** | | |
| Samþætting þjónustu:   * Áætlun um næstu skref skráð af tengilið í samvinnu við forsjáraðila. | | |
| Tengiliður hefur samband við eftirfarandi aðila: | Dagsetning: | Skýring/tilgangur: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Forsjáraðilum leiðbeint með eftirfarandi: | Dagsetning: | Skýring/tilgangur: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niðurstaða** | **Eftirfylgd og endurmat** | **Dagsetning** |
|  | Staða endurmetin í viðtali við tengilið farsældar. | |
| *Viðtal:* |  |
|  | Úrræði á 1. þjónustustigi hafa borið tilætlaðan árangur og ekki lengur þörf á aðkomu tengiliðar farsældar.  Forsjáraðilum velkomið að hafa samband ef aðstæður breytast. | |
| *Vinnslu máls lokið hjá tengilið:* |  |
|  | Úrræði á 1. þjónustustigi hafa ekki borið tilætlaðan árangur og þörf á úrræðum á 2. og/eða 3. þjónustustigi. | |
| *Máli barns vísað til málstjóra farsældar:* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niðurstaða** | **Breyttar aðstæður barns** | **Dagsetning** |
|  | Aðstæður barns hafa breyst og flytja þarf mál þess til tengiliðar á nýjum stað   * Tengiliður kemur nauðsynlegum upplýsingum um aðstæður barns til nýs tengiliðar. * Eftir það hefur hann ekki lengur heimild til að vinna upplýsingar um barnið eða fjölskylduna. | |
| *Gögnum komið áfram á tengilið á nýjum stað:* |  |
| Nafn á nýjum tengilið og starfsstöð: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Beiðni um samþættingu þjónustu afturkölluð** | | | **Dagsetning** |
|  | Foreldrar/barn draga ósk um samþættingu þjónustu til baka   * Tengiliður hefur ekki lengur heimild til að vinna upplýsingar um barnið eða fjölskylduna. | | | |
| Beiðni afturkölluð | * Munnlega | * Með tölvupósti |  |

*Uppfært í febrúar 2024*