 BARNAVERNDARSTOFA

**Umsókn um sálfræðiþjónustu vegna óviðeigandi kynhegðunar**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Barnverndarnefnd:**   **Starfsmaður nefndar:**  **Netfang starfsmanns:** | **sími.:** |
| 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. **Fjölskylduaðstæður barns, barn býr hjá:** (*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?  Barn hefur verið vistað tímabundið utan heimilis, neyðarvistað eða til meðferðar Hvar, hvenær og hversu oft: | |
| 1. **Vandi barns kemur fram á einhverjum 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; Dagbókarfærslur*   *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**   JáNeiVeit ekki*Kynferðisleg misnotkun innan fjölskyldu hefur haft slæm áhrif á samskipti í stórfjölskyldu?*  JáNeiVeit ekki*Fjölskyldan á erfitt með að hafa eftirlit með skjólstæðingi (þ.e. til að takmarka tækifæri til ítrekunar hegðunar)?*  JáNeiVeit ekki*Ósætti eða samskiptavandi er milli skjólstæðings og foreldra?*  JáNeiVeit ekki*Vandi barns hefur slæm áhrif á systkini?*  JáNeiVeit ekki*Streituvekjandi fjölskylduaðstæður (t.d. áföll eða erfiðleikar sl. ár)?*  JáNeiVeit ekki*Foreldrar eru frekar andvíg því að barn þeirra fari í mat og meðferð á kynferðislega óviðeigandi hegðun?*  JáNeiVeit ekki*Önnur vandamál í fjölskyldu sem hafa áhrif á vanda barns?*   1. **Félagahópur**   JáNeiVeit ekki*Skortur á nánum vináttusamböndum / félagsleg einangrun?*  JáNeiVeit ekki*Barn umgengst einstaklinga sem hafa neikvæð áhrif á hegðun þess (t.d. afbrot eða notkun vímuefna)?*  JáNeiVeit ekki*Annar vandi í félagslegri aðlögun barns?*   1. **Skóli eða vinna**   JáNeiVeit ekki*Vandamál í samskiptum heimilis og skóla?*  JáNeiVeit ekki*Námsstaða barns er umtalsvert slakari en námsstaða jafnaldra?*  JáNeiVeit ekki*Annar vandi barns í skóla- eða vinnuumhverfi?*   1. **Aðrir greiningar- og meðferðaraðilar**   JáNeiVeit ekki *Liggja fyrir formlegar greiningar eða álitsgerðir um vanda barns frá BUGL, Greiningarstöð, sérfræðingum við skóla, Stuðlum eða öðrum?*  JáNeiVeit ekki*Hefur barn fengið meðferð (þ.m.t. lyfjameðferð) vegna vanda síns?*  JáNeiVeit ekki*Hefur barn fengið þjónustu skv. lögum um málefni fatlaðra?*   1. **Gátlisti vegna greinargerðar með umsókn** | |
| **Í 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)   2. Samantekt upplýsinga um náms- og félagslega stöðu barns í skóla auk álitsgerða eða greiningarupplýsinga frá skóla eða sérfræðingum við skóla   3. Tómstundir, áhugamál, vinir og félagar barns   4. 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 barnaverndarnefndar, 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 barnaverndarnefndar, 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 barnaverndarnefnd | |
| 1. **Er barn samþykkt fyrirhugaðri þjónustu?** (*merkið við með x*)   JáNei | |

##### Dags. umsóknar Undirritun starfsmanns barnaverndarnefndar

*Aðilar hafa kynnt sér eðli þjónustunnar.*

*Undirritun heimilar að nafnlausum upplýsingum verði safnað í rannsóknarskyni.*

Samþykki forsjáraðila (og barns) ásamt staðfestingu votta:

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

Undirritun barns

*(Athugið að samþykki barns er ekki skilyrði fyrir 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)