



Tilvísun í Barnahús

1. Barnverndarnefnd: _____	sími: _____
Starfsmaður nefndar: _____	netfang: _____
2. Nafn barns: _____	kt.: _____
Lögheimili barns: _____	sími: _____
Skóli barns: _____	
3. Nafn forsjáraðila 1: _____	kt.: _____
Lögheimili: _____	sími: _____
Nafn forsjáraðila 2: _____	kt.: _____
Lögheimili: _____	sími: _____
4. Þjóðerni barns:	
a. <input type="checkbox"/> Barn af íslenskum uppruna	
b. <input type="checkbox"/> Barn af erlendum uppruna (A.m.k. annað foreldri er af erlendum uppruna EÐA barn á annað fyrsta móðurmál en íslensku)	
c. Er þörf á túlkaþjónustu Já <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> (barnaverndarnefnd ber ábyrgð á að panta túlk ef þess er þörf)	
5. Búseta og fjölskylduaðstæður (merkið við með x)	
<input type="checkbox"/> Kynforeldrum	<input type="checkbox"/> Föður/stjúpu
<input type="checkbox"/> Móður einni	<input type="checkbox"/> Kjör-/fósturforeldrum
<input type="checkbox"/> Föður einum	<input type="checkbox"/> Móður-/föðurforeldrum
<input type="checkbox"/> Móður/stjúpa	<input type="checkbox"/> Forsjá hjá bvn.
<input type="checkbox"/> Annað, hvað? _____	
Nöfn forsjárlausra foreldra:	

Börn yngri en 18 ára búsett á heimilinu (nafn/kennitala)	

Barnið hefur verið vistað tímabundið utan heimilis	
Nei <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/> Hvar, hvenær og hversu oft:	



Tilvísun í Barnahús

6. Dagsetning tilkynningar til barnaverndarnefndar vegna gruns um ofbeldi: _____

Grunur um kynferðislegt ofbeldi gagnvart barni: Já Nei

Grunur um líkamlegt ofbeldi gagnvart barni: Já Nei

Nafn meints geranda: _____

7. Upplýsingar vegna tilvísunar í Barnahús: (Gerð grein fyrir því sem við á í greinargerð)

a. Já Nei Veit ekki **Barnið segir frá ofbeldi** (Ef já, hverjum sagði það frá og hvað sagði það.
Nafn meints geranda, aldur hans og samskipti/tengsl barnsins við hann)

b. Já Nei Veit ekki **Annar aðili tilkynnir um ofbeldi gagnvart barninu**
(Ef já, nafn tilkynnanda og tengsl hans við barnið, ef ekki er nafnleynd)

c. Já Nei Veit ekki **Barnið var þáttakandi í kynferðislegum leik**
(Ef já, hvað gerðist, hvar, nöfn/aldur allra sem þátt eiga í atvikinu)

d. Já Nei Veit ekki **Mál barnsins áður unnið í Barnahúsi** (Ef já, hvaða ár og ástæða?)

e. Já Nei Veit ekki **Mál barnsins í vinnslu hjá barnaverndarnefnd áður en grunur um ofbeldið vaknaði** (Ef já, hver var ástæðan?)

f. Já Nei Veit ekki **Barnaverndarnefnd óskaði eftir lögreglurannsókn, dags: _____**
(Ef nei þá rökstyðja)

8. Upplýsingar um félagslega stöðu barnsins: (merkið við með x)

(Gerð grein fyrir því sem við á í greinargerð með tilvísun)

a. Fjölskylda

Já Nei Veit ekki *Kynferðislegt ofbeldi innan fjölskyldunnar?*

Já Nei Veit ekki *Ósætti eða samskiptavandi er milli barns og foreldra?*

Já Nei Veit ekki *Streituvekjandi fjölskylduáðstæður t.d. áföll, ofbeldi, neysla.*

b. Félagahópur

Já Nei Veit ekki *Skortur á nánum vináttusamböndum / félagsleg einangrun?*

Já Nei Veit ekki *Barn umgengst einstaklinga sem hafa neikvæð áhrif á hegðun þess.*

Já Nei Veit ekki *Annar vandi í félagslegri aðlögun barns?*

c. Skóli eða vinna

Já Nei Veit ekki *Námsstaða barns er umtalsvert slakari en námsstaða jafnaldra?*

Já Nei Veit ekki *Annar vandi barns í skóla- eða vinnuumhverfi?*

d. Aðrir greiningar- og meðferðaraðilar

Já Nei Veit ekki *Liggja fyrir formlegar greiningar eða álitsgerðir um vanda barns frá Bugl, Greiningarstöð, sérfræðingum við skóla, Stuðlum eða öðrum?*

Já Nei Veit ekki *Hefur barn fengið meðferð (þ.m.t. lyfjameðferð) vegna vanda síns?*

Já Nei Veit ekki *Hefur barn fengið þjónustu skv. lögum um málefni fatlaðra?*



Tilvísun í Barnahús

9. Gátlisti vegna greinargerðar með tilvísun

Í greinargerð skulu koma fram upplýsingar um atriðin sem merkt var við í liðum 7-8 hér að framan. Eftirfarandi upplýsingar skulu koma fram í greinargerð eða í fylgiskjöllum sem vísað er til í greinargerð:

Félags- og heilsufarslegar upplýsingar

- Stutt lýsing á styrkleikum og þörfum/vanda fjölskyldu, félagslegum tengslum, fjölskylduástandum og –sögu (athugið að gera grein fyrir tengslum beggja foreldra við barnið)
- Samantekt upplýsinga um náms- og félagslega stöðu barns í skóla
- Tómstundir, áhugamál, vinir og félagar barns
- Ef við á, upplýsingar um heilsufar foreldra og barns (líkamlegt og geðrænt)

10. Óskað er eftir: (merkið við með x)

- Já Nei Skýrslutöku
- Já Nei Könnunarviðtali
- Já Nei Læknisskoðun
- Já Nei Sérfræðilegri greiningu, ráðgjöf/meðferð

Dags. umsóknar

Undirritun starfsmanns barnaverndarnefndar

Undirritun forsjáraðila (1)

Undirritun forsjáraðila (2)

Ófullnægjandi umsókn hlýtur ekki afgreiðslu BH

Tilvísun skal senda á:
Barnahús
Gilsárstekk 8, 109 Reykjavík

Heimasíða Barnahúss er www.bvs.is