**Tilvísun í Barnahús**

|  |
| --- |
| Barnaverndarþjónusta: smelltu hér til að skrá nafn bvn sími: skráðu síma hérStarfsmaður barnaverndarþjónustu: smelltu hér til að skrá nafn starfsmanns bvnNetfang: smelltu hér til að skrá netfang starfsmanns  |
| Nafn barns: smelltu hér til að skrá nafn barns Kennitala:skráðu kennitölu barns hér sími: skráðu síma barns hérKyn barns: [ ] kk [ ] kvk [ ] annað Lögheimili barns: smelltu hér til að skrá lögheimili barns Skóli barns: smelltu hér til að skrá skóla barns   |
| Nafn forsjáraðila 1: smelltu hér til að skrá nafn kt;. skráðu kt hérLögheimili: skráðu lögheimilið hér Sími: skráðu síma hérNetfang: skráðu netfang hérNafn forsjáraðila 2: smelltu hér til að skrá nafn kt;. Skráðu kt hérLögheimili: skráðu lögheimilið hér Sími: skráðu síma hérNetfang: skráðu netfang hér |
| Barn af erlendum uppruna:[ ]  Nei [ ]  Já (A.m.k. annað foreldri er af erlendum uppruna EÐA barn á annað fyrsta móðurmál en íslensku) Ef já: skráðu hér hvaðan barnið er og hvaða tungumál það talar og hversu lengi það hefur dvalið á Íslandi Er þörf á túlkaþjónustu [ ] Nei [ ] Já (barnaverndarþjónusta ber ábyrgð á að panta túlk ef þess er þörf)   |
| Búseta og fjölskylduaðstæður: Smelltu hér til að velja eitt af eftirfarandi [ ]  aðrar Smelltu hér til að skrá aðrar aðstæður barns Nöfn forsjárlausra foreldra: skráðu nafn foreldris hér  skráðu nafn foreldris hérBörn yngri en 18 ára búsett á heimilinu(nafn/kennitala)  skráðu nöfn systkina hér skráðu kennitölu systkina hér skráðu nöfn systkina hér skráðu kennitölu systkina hér skráðu nöfn systkina hér skráðu kennitölu systkina hérBarnið hefur verið vistað tímabundið utan heimilis [ ]  Nei [ ]  Já Ef já: Skráðu hér hvar, hvenær og hversu oft barnið hefur verið vistað utan heimilis |
| Dagsetning tilkynningar til barnaverndarþjónustu vegna gruns um ofbeldi: smelltu hér til að velja dagsetninguÓskaði tilkynnandi eftir nafnleynd: [ ]  Já [ ]  NeiEf nei: Skráið hér nafn tilkynnanda og tengsl við barniðGrunur um kynferðislegt ofbeldi gagnvart barni: [ ]  Já [ ]  Nei Ef já: Skráið hér nánar frásögn sem liggur fyrir og einkenni barns t.d. svefn, almenn líðan/breytt líðan, forðast athafnir, staði eða fólk. Hegðunarbreytingar. Grunur um líkamlegt ofbeldi gagnvart barni: [ ]  Já [ ]  Nei Ef já: Skráið hér nánar frásögn sem liggur fyrir og einkenni barns t.d. svefn, almenn líðan/breytt líðan, forðast athafnir, staði eða fólk. Hegðunarbreytingar. Nafn meints geranda: skráið hér nafn og aldur meints geranda þegar brot átti sér stað og tengsl hans við brotaþola |

|  |
| --- |
| [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Barnið sýnt óviðeigandi kynhegðunEf já: skráið hér hvað gerðist, hvar, og nöfn/aldur allra sem þátt eiga í atvikinu[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Mál barnsins áður unnið í Barnahúsi Ef já: skráið hér hvaða ár og ástæða [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Mál barnsins í vinnslu hjá barnaverndarþjónustu áður en grunur um ofbeldið vaknaði Ef já: skráið hér hver var ástæðan[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Barnaverndarþjónusta óskaði eftir lögreglurannsókn skráðu dagsetningu Ef nei: skráið rökstuðning hérUpplýsingar um félagslega stöðu barnsinsFjölskylda[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Kynferðislegt ofbeldi innan fjölskyldunnarEf já: skráið hér nánari útskýringu[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Ósætti eða samskiptavandi er milli barns og foreldraEf já: skráið hér nánari útskýringu |
| [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Streituvekjandi fjölskylduaðstæður t.d. áföll, ofbeldi, neysla Ef já: skráið hér nánari útskýringu[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Er forræðis eða umgengnisdeila á milli forsjáraðila Ef já: skráið hér nánari útskýringu. 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 Ef já: skráið hér nánari útskýringu [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Annar vandi í félagslegri aðlögun barnsEf já: skráið hér nánari útskýringuSkóli 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?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 öðrumEf já: skráið hér nánari útskýringu[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Hefur barn fengið meðferð (þ.m.t. lyfjameðferð) vegna vanda síns Ef já: skráið hér nánari útskýringu[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki Hefur barn fengið þjónustu skv. lögum um málefni fatlaðra |

|  |
| --- |
| Óskað er eftir: [ ]  Könnunarviðtali [ ]  Læknisskoðun[ ]  Sérfræðilegri greiningu, ráðgjöf/meðferð |

 Smelltu til að skrá dags.

#####  Dags. umsóknar Undirritun starfsmanns barnaverndarþjónustu

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

Undirritun forsjáraðila (1)

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

Undirritun forsjáraðila (2)

Vinsamlegast fyllið inn í viðeigandi textabox

Ófullnægjandi umsókn hlýtur ekki afgreiðslu

Tilvísun skal senda á:

Signet Barna-og fjölskyldustofa/Barnahús

Heimasíða Barnahúss er [www.bofs.is](http://www.bofs.is)