



BARNAVERNDARSTOFA

Umsókn um sálfræðipjónustu vegna óviðeigandi kynhegðunar

1. Barnverndarnefnd: _____ Starfsmaður nefndar: _____	sími.: _____ netfang: _____
2. Nafn barns: _____ Lögheimili barns: _____	kt.: _____ sími: _____
3. Nafn forsjármanns 1: _____ Lögheimili: _____ Nafn forsjármanns 2: _____ Lögheimili: _____	kt.: _____ sími: _____ kt. _____ 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)	
5. Búseta og fjölskylduaðstæður (<i>merkið við með x</i>) <input type="checkbox"/> Barn býr heima eða í öðrum viðunandi heimilisaðstæðum, hjá _____ (báðum kynforeldrum, móður einni, föður einum, móður/stjúpa, föður/stjúpu, kjör-/fósturforeldrum, ættingjum eða annars staðar) <input type="checkbox"/> Barn hefur verið vistað tímabundið utan heimilis, neyðarvistað eða til meðferðar Hvar, hvenær og hversu oft: _____	

**6. 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)**

- a. 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*)
- b. Já Nei Veit ekki **Kemst í kast við lögin** (*Barn hefur hlotið dóm; Dagbókarfærslur lögreglu eða lögregluskýrslur; Þjófnaðir eða önnur refsiverð hegðun*)
- c. Já Nei Veit ekki **Barn beitir aðra líkamlegu ofbeldi**
(*Á heimili; Í skóla; Annars staðar*)
- d. Já Nei Veit ekki **Barn hótar öðrum ofbeldi eða ofbeldisfullur talsmáti**
(*Á heimili; Í skóla, Annars staðar*)
- e. Já Nei Veit ekki **Vímuefni**
(*Barn misnotar áfengi; Barn notar önnur vímuefni*)

**7. Nánari upplýsingar um vanda fjölskyldu og barns (merkið við með x)
(Gera skal grein fyrir því sem við á í greinargerð með umsókn)**

a. Fjölskylda

- Já Nei Veit ekki *Kynferðisleg misnotkun innan fjölskyldu hefur haft slæm áhrif á samskipti í stórfjölskyldu?*
- Já Nei Veit ekki *Fjölskyldan á erfitt með að hafa eftirlit með skjólstæðingi (þ.e. til að takmarka tækifæri til útrekunar hegðunar)?*
- Já Nei Veit ekki *Ósætti eða samskiptavandi er milli skjólstæðings og foreldra?*
- Já Nei Veit ekki *Vandi barns hefur slæm áhrif á systkini?*
- Já Nei Veit ekki *Streituvekjandi fjölskylduaðstæður (t.d. áföll eða erfiðleikar sl. ár)?*
- Já Nei Veit ekki *Foreldrar eru frekar andvíg því að barn þeirra fari í mat og meðferð á kynferðislega óviðeigandi hegðun?*
- Já Nei Veit ekki *Önnur vandamál í fjölskyldu sem hafa áhrif á vanda barns?*

b. Félagahópur

- Já Nei Veit ekki *Skortur á nánnum vináttusamböndum / félagsleg einangrun?*
- Já Nei Veit ekki *Barn umgengst einstaklinga sem hafa neikvæð áhrif á hegðun þess (t.d. afbrot eða notkun vímuefna)?*
- Já Nei Veit ekki *Annar vandi í félagslegri aðlögun barns?*

c. 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?*

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?*

8. 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 fylgiskjöllum sem vísað er til í greinargerð:

Félags- og heilsufarslegar upplýsingar

- a. Stutt lýsing styrkleikum og þörfum/vanda fjölskyldu, félagslegum tengslum, fjölskylduaðstæðum og –sögu (athugið að gera grein fyrir tengslum beggja foreldra við barnið)
- a. Samantekt upplýsinga um náms- og félagslega stöðu barns í skóla auk álitsgerða eða greiningarupplýsinga frá skóla eða sérfræðingum við skóla
- b. Tómsundur, áhugamál, vinir og félagar barns
- c. 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

- a. Tilkynningar til barnaverndarnefndar, ástæða (tilefni), tilkynnt af hverjum, hvenær?
- b. Könnun máls skv. 22. gr. barnaverndarlaga og niðurstaða
- c. Skrifleg áætlun/áætlanir barnaverndarnefndar skv. 23. og 33. gr. bvl.
- d. Aðgerðir barnaverndarnefndar skv. áætlun; lýsing á framkvæmd og árangursmat
- e. Skriflegar ákvarðanir/bókanir barnaverndarnefndar
- f. Úrskurðir barnaverndarnefndar, dómstóls eða dómar

Annað

- a. Samantekt upplýsinga um afskipti lögreglu, refsivörsluaðila eða dómstóla
- b. Skýrslur, umsagnir, vottorð og aðrar upplýsingar sem aflað hefur verið af barnaverndarnefnd

9. Er barn samþykkt fyrirhugaðri þjónustu? (merkið við með x)

Já Nei

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