**Tilvísun í Barnahús**

|  |
| --- |
| 1. **Barnverndarnefnd:** smelltu hér til að skrá nafn bvn **sími:** skráðu síma hér

**Starfsmaður nefndar:** smelltu hér til að skrá nafn starfsmanns bvn**Netfang:** smelltu hér til að skrá netfang starfsmanns |
| 1. **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  |
| 1. **Nafn forsjáraðila 1:** smelltu hér til að skrá nafn **kt;.** skráðu kt hér

**Lögheimili:** skráðu lögheimilið hér **Sími:** skráðu síma hér**Nafn forsjáraðila 2:** smelltu hér til að skrá nafn **kt;.** Skráðu kt hér**Lögheimili:** skráðu lögheimilið hér **Sími:** skráðu síma hér |
| 1. **Barn af erlendum uppruna:**

[ ]  Nei[ ]  Já (A.m.k. annað foreldri er af erlendum uppruna EÐA barn á annað fyrsta móðurmál en íslensku) **Er þörf á túlkaþjónustu?** [ ] Já [ ] Nei **(barnaverndarnefnd ber ábyrgð á að panta túlk ef þess er þörf)**  |
| 1. **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 hérskráðu nafn foreldris hér **Börn 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 hér**Barnið hefur verið vistað tímabundið utan heimilis** [ ]  Nei [ ]  Já Hvar, hvenær og hversu oft:Skráðu hér hvar, hvenær og hversu oft barnið hefur verið vistað utan heimilis |
| 1. **Dagsetning tilkynningar til barnaverndarnefndar vegna gruns um ofbeldi:** smelltu hér til að velja dagsetningu
2. Grunur um kynferðislegt ofbeldi gagnvart barni: [ ]  Já [ ]  Nei

 Grunur um líkamlegt ofbeldi gagnvart barni: [ ]  Já [ ]  Nei Nafn meints geranda: skráðu nafn meints geranda hér Tengsl við barn: skráðu tengsl meints geranda við barnið |

|  |
| --- |
| 1. **Upplýsingar vegna tilvísunar í Barnahús:** (Gerið grein fyrir því sem við á í greinargerð)
2. [ ] 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 )*
3. [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki **Annar aðili tilkynnir um ofbeldi gagnvart barninu**

 *(Ef* ***já****, nafn tilkynnanda og tengsl hans við barnið, ef ekki er nafnleynd)* 1. [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki **Barnið var þáttakandi í kynferðislegum leik**

 *(Ef* ***já****, hvað gerðist, hvar, nöfn/aldur allra sem þátt eiga í atvikinu)*1. [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki **Mál barnsins áður unnið í Barnahúsi** *(Ef* ***já****, hvaða ár og ástæða?)*
2. [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki **Mál barnsins í vinnslu hjá barnaverndarnefnd áður en grunur um  ofbeldið vaknaði** *(Ef* ***já****, hver var ástæðan? )*
3. [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki **Barnaverndarnefnd óskaði eftir lögreglurannsókn** skráðu dagsetningu

*(* ***Ef nei þá rökstyðja*** *)* |
| 1. **Upplýsingar um félagslega stöðu barnsins: (Gerið grein fyrir því sem við á í greinargerð með tilvísun)**
2. **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 fjölskylduaðstæður t.d. áföll, ofbeldi, neysla.*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki *Er forræðis eða umgengnisdeila á milli forsjáraðila* 1. **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?*1. **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?*1. **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?* |

|  |
| --- |
| 1. **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 fylgiskjölum sem vísað er til í greinargerð:***

**Félags- og heilsufarslegar upplýsingar*** 1. Stutt lýsing á 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
	3. Tómstundir, áhugamál, vinir og félagar barns
	4. Ef við á, upplýsingar um heilsufar foreldra og barns (líkamlegt og geðrænt)
 |
| 1. **Óskað er eftir:**

[ ]  **Skýrslutöku**[ ]  **Könnunarviðtali** [ ]  **Læknisskoðun**[ ]  **Sérfræðilegri greiningu, ráðgjöf/meðferð** |

 Smelltu til að skrá dags.

##### Dags. umsóknar Undirritun starfsmanns barnaverndarnefndar

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

Undirritun forsjáraðila (1)

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

Undirritun forsjáraðila (2)

*Ófullnægjandi umsókn hlýtur ekki afgreiðslu*

 **Tilvísun skal senda á: Barnahús, Gilsárstekk 8, 109 Reykjavík**

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