  BARNAVERNDARSTOFA

**Umsókn um MST - fjölkerfameðferð**

|  |
| --- |
| 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:** skráðu hér nafn barns **kt:** skráðu kennitölu hér

**Kyn barns:**  [ ] kk [ ] kvk [ ] annað**Lögheimili barns:** skráðu hér lögheimili barns **sími:** skráðu síma hér**Skóli barns:** skráðu hér 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. **Þjóðerni barns:**

[ ]  Barn af íslenskum uppruna[ ]  Barn af erlendum uppruna (A.m.k. annað foreldri af erlendum uppruna)**Er þörf á túlkaþjónustu?** [ ] Já [ ] Nei **(barnaverndarnefnd ber ábyrgð á að panta túlk ef þess er þörf)**  |
| 1. **Þættir sem útiloka MST meðferð**
* Barn býr annars staðar en hjá foreldrum eða aðilum sem foreldrar hafa falið umsjá barnsins
* Barn er í tímabundnu eða styrktu fóstri eða vistað í úrræði skv. ákvæðum barnaverndarlaga, nema ef vistunin er tímabundin meðferð sem skv. meðferðaráætlun er undanfari MST meðferðar
* Barn sýnir alvarlega sjálfskaðandi hegðun eða er í sjálfsvígshættu; barn sýnir geðrofseinkenni eða er talið hættulegt öðrum
* Barn beitir kynferðislegu ofbeldi og annar hegðunarvandi eða afbrotahegðun er ekki til staðar
* Barn er með röskun á einhverfurófi þar sem einkenni eru metin sem megin áhrifaþáttur áhættuhegðunar barns
 |
| 1. **Búseta og fjölskylduaðstæður:** Smelltu hér til að velja fjölskylduaðstæður [ ]  aðrar Smelltu hér til að skrá aðrar aðstæður barns [ ]  Önnur stuðningsúrræði skv. ákvæðum barnaverndarlaga vegna vanda barns skiluðu ekki eða eru ekki talin skila árangri og að óbreyttu kæmi til vistunar barnsins utan heimilis (sjá nánar lið 8).[ ]  Barn hefur verið vistað tímabundið utan heimilis, neyðarvistað eða til meðferðarHvar, hvenær og hversu oft: skráðu hér hvar, hvenær og hversu oft
 |
| 1. **Vandi barns kemur fram á flestum eða öllum eftirtöldum sviðum** (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; Aðriralvarlegir skólaerfiðleikar; Stundar ekki framhaldsskóla eða launaða vinnu a.m.k. 20 klst í viku)*
3. [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki **Kemst í kast við lögin***(Barn hefur hlotið dóm; Dagbókarfærslur lögreglu eða lögregluskýrslur; Þjófnaðir eða önnur refsiverð hegðun)*
4. [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki **Barn beitir aðra líkamlegu ofbeldi** *(Á heimili; Í skóla; Annars staðar)*
5. [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki **Barn hótar öðrum ofbeldi eða ofbeldisfullur talsmáti** *(Á heimili; Í skóla, Annars staðar)*
6. [ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki **Vímuefni** *(Barn misnotar áfengi; Barn notar önnur vímuefni)*
 |
| 1. **Nánari upplýsingar um vanda fjölskyldu og barns** (Gera skal grein fyrir því sem við á í greinargerð með umsókn)

 **Fjölskylda**[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Foreldrar vilja aðstoð við að efla færni sína sem uppalendur eða til að takastá við önnur sál-félagsleg vandamál*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Foreldrar telja sig hafa takmarkað aðgengi að stuðningi ættingja eða vina*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Ósætti eða samskiptavandi er milli fjölskyldumeðlima á heimilinu*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Vandi barns hefur slæm áhrif á systkini*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Aðrir en barn beita ofbeldi á heimilinu*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Foreldrar hafa verið til meðferðar eða verið í meðferðarviðtölum*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Önnur vandamál í fjölskyldu sem hafa áhrif á vanda barns* **Félagahópur**[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Barn umgengst félagahóp sem hefur neikvæð áhrif á hegðun þess*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Barn umgengst einstaklinga sem stunda afbrot eða nota vímuefni*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Annar vandi í félagslegri aðlögun barns* **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* **Aðrir greiningar- og meðferðaraðilar**[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki *Fyrir liggja formlegar greiningar eða álitsgerðir um vanda barns frá BUGL, Greiningarstöð, sérfræðingum við skóla, Stuðlum, SÁÁ eða öðrum*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Barn hefur fengið meðferð (þ.m.t. lyfjameðferð) vegna vanda síns*[ ] Já [ ] Nei [ ] Veit ekki*Barn hefur fengið þjónustu skv. lögum um málefni fatlaðra* |

|  |
| --- |
| **Gátlisti vegna greinargerðar með umsókn**Í greinargerð og eða fylgiskjölum með umsókn skulu koma fram upplýsingar um atriðin sem merkt var við í liðum 6-8 hér að framan ásamt eftirfarandi liðum.**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.Skráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjalb. Samantekt upplýsinga um náms- og félagslega stöðu barns í skóla auk álitsgerða eða upplýsinga úr greiningum frá skóla eða sérfræðingum við skólaSkráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjalc. Tómstundir, áhugamál, vinir og félagar barnsSkráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjal d. 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.)Skráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjal**Barnaverndarafskipti**a. Tilkynningar til barnverndarnefndar, ástæða (tilefni), tilkynnt af hverjum, hvenær?Skráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjalb. Könnun máls skv. 22. gr. barnaverndarlaga og niðurstaðaSkráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjalc. Skrifleg áætlun/áætlanir barnaverndarnefndar skv. 23. og 33. gr. bvl.Skráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjald. Aðgerðir barnaverndarnefndar skv. áætlun; lýsing á framkvæmd og árangursmatSkráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjale. Skriflegar ákvarðanir/bókanir barnaverndarnefndar Skráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjalf. Úrskurðir barnverndarnefndar, dómstóls eða dómar Skráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjal**Annað**a. Samantekt upplýsinga um afskipti lögreglu, refsivörsluaðila eða dómstólaSkráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjalb. Skýrslur, umsagnir, vottorð og aðrar upplýsingar sem aflað hefur verið af barnaverndarnefndSkráðu upplýsingar hér eða í greinargerð sem fylgiskjal |
| 1. **Er barn samþykkt fyrirhugaðri ráðstöfun?** [ ]  Já[ ] Nei *Athugið að samþykki barns er ekki skilyrði fyrir MST meðferð!*
 |

 skráðu dags. hér

##### Dags. umsóknar Undirritun starfsmanns barnaverndarnefndar

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

Undirritun barns

*(Athugið að samþykki barns er ekki skilyrði fyrir MST meðferð)*

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

Undirritun forsjáraðila 1

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

Undirritun forsjáraðila 2

**Í þeim tilvikum þegar foreldrar barns sem búa ekki saman fara sameiginlega með forsjá, þá nægir undirritun þess foreldris sem barnið býr hjá samkvæmt ákvæðum forsjársamnings.**

**Ávallt er þó talið æskilegt að báðir foreldrar barns skrifi undir, ef því verður við komið.**