**Umsókn um sálfræðiþjónustu vegna óviðeigandi kynhegðunar**

|  |
| --- |
| 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 **kt:** skráðu kennitölu hérKyn barns:  kk  kvk  annað   **Lögheimili barns:** skráðu lögheimilið hér **sími:** skráðu síma hér  **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. **Þjóðerni barns:**   Barn af íslenskum uppruna  Barn af erlendum uppruna (A.m.k. annað foreldri af erlendum uppruna EÐA barn á annað fyrsta móðurmál en íslensku)  **Er þörf á túlkaþjónustu?**  Nei  Já **(barnaverndarnefnd ber ábyrgð á að panta túlk ef þess er þörf)** |
| 1. **Fjölskylduaðstæður barns; barn býr hjá:**  Smelltu hér til að velja eitt af eftirfarandi   aðrar: Smelltu hér til að skrá aðrar aðstæður barns |
| 1. **Vandi barns kemur fram á einhverjum eftirtöldum sviðum?** (Gera skal grein fyrir því sem við á í greinargerð með umsókn)   Já Nei Veit ekki **Skóli eða vinna***(Barn skrópar í skóla, brottvísun úr skóla, aðrir alvarlegir*  *skólaerfiðleikar, stundar ekki framhaldsskóla eða launaða vinnu)*  Já Nei Veit ekki **Kemst í kast við lögin***(Barn hefur hlotið dóm, dagbókarfærslur lögreglu eða*  *Lögregluskýrslur, þjófnaðir eða önnur refsiverð hegðun)*  Já Nei Veit ekki **Barn beitir aðra líkamlegu ofbeldi** *(Á heimili, skóla, annars staðar)*  Já Nei Veit ekki **Barn hótar öðrum ofbeldi eða ofbeldisfullur talsmáti** *(Á heimili, skóla, annars staðar)* 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 *Kynferðislegt ofbeldi/misnotkun innan fjölskyldu hefur haft slæm áhrif á samskipti í stórfjölskyldu?*  Já Nei Veit ekki *Fjölskyldan á erfitt með eftirlit með barni (þ.e. til að takmarka tækifæri til ítrekunar 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 fari í mat og meðferð á kynferðislega óviðeigandi hegðun?*  Já Nei Veit ekki*Önnur vandamál í fjölskyldu sem hafa áhrif á vanda barns?*  **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 t.d. afbrot eða notkun vímuefna?*  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 *Liggja fyrir greiningar 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. **Í greinargerð og/eða fylgiskjölum skulu koma fram upplýsingar um liði 5 og 6 ásamt eftirfarandi:  Félags- og heilsufarslegar upplýsingar**    1. Stutt lýsing 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 auk álitsgerða eða greiningarupplýsinga frá skóla eða sérfræðingum við skóla    3. Tómstundir, áhugamál, vinir og félagar barns    4. 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**   1. Tilkynningar til barnaverndarnefndar, ástæða (tilefni), tilkynnt af hverjum, hvenær? 2. Könnun máls skv. 22. gr. barnaverndarlaga og niðurstaða 3. Skrifleg áætlun/áætlanir barnaverndarnefndar skv. 23. og 33. gr. bvl. 4. Aðgerðir barnaverndarnefndar skv. áætlun; lýsing á framkvæmd og árangursmat 5. Skriflegar ákvarðanir/bókanir barnaverndarnefndar 6. Úrskurðir barnaverndarnefndar, dómstóls eða dómar   **Annað**   1. Samantekt upplýsinga um afskipti lögreglu, refsivörsluaðila eða dómstóla 2. Skýrslur, umsagnir, vottorð og aðrar upplýsingar sem aflað hefur verið af barnaverndarnefnd   Hér er hægt að skrifa greinargerðina en það má einnig skila henni sem viðhengi |
| 1. **Er barn samþykkt fyrirhugaðri þjónustu?**   JáNei |

Skráðu hér dags.

##### 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: (vottar skulu ekki vera umsjónarmenn málsins)

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