



# Umsókn um vistun á heimili eða stofnun

skv. 79. og 80. gr. barnaverndarlaga nr. 80/2002

Barnaverndarstofa

<b>Barnaverndarnefnd:</b> _____	
<b>Starfsmaður nefndar:</b> _____	<b>netfang:</b> _____
<b>1. Nafn barns:</b> _____	<b>kt.:</b> _____
<b>Lögheimili barns:</b> _____	<b>sími:</b> _____
<b>2. Þjóðerni barns:</b>	
a) Barn af íslenskum uppruna <input type="checkbox"/>	
b) Barn af erlendum uppruna <input type="checkbox"/>	
(barn sem á a.m.k. annað foreldri af erlendum uppruna EÐA barn sem á annað fyrsta móðurmál en íslensku)	
<b>3. Er barn með einhverja fötlun/?</b>	
Nei <input type="checkbox"/> Já <input type="checkbox"/>	
a) Líkamleg fötlun: <input type="checkbox"/>	c) Geðfötlun <input type="checkbox"/>
(t.d. hreyfihömlun, heyrnar- eða sjónskerðing)	(t.d. þunglyndi eða kvíði - greining verður að vera til staðar, t.d. frá BUGL eða öðrum aðila)
b) Þroskahömlun <input type="checkbox"/>	d) Önnur fötlun <input type="checkbox"/>
(greining verður að vera til staðar, t.d. frá Greiningar- og ráðgjafastöð ríkisins eða öðrum aðila)	<i>ATHUGIÐ!</i> <i>Hér er átt við börn sem falla undir lög um málefni fatlaðra.</i>
<b>4. Sótt er um (merkið við einn valkost):</b>	
A. Rannsókn/meðferð á meðferðarstöð ríkisins, Stuðlum <input type="checkbox"/>	
B. Langtímameðferð <input type="checkbox"/>	
<b>5. Nafn forsjármanns 1:</b> _____	<b>kt.:</b> _____
<b>Lögheimili:</b> _____	<b>sími:</b> _____
<b>Nafn forsjármanns 2:</b> _____	<b>kt.:</b> _____
<b>Lögheimili:</b> _____	<b>sími:</b> _____

**6. Fjölskylduaðstæður barns; barn býr hjá: \_\_\_\_\_**

(kynforeldrum, móður einni, föður einum, móður/stjúpa, föður/stjúpu, kjör-/fösturforeldrum, ættingjum, annars staðar)

**7. Hvernig birtist meginvandi barns að mati barnaverndarnefndar?**

**Raðið í forgang eftir áhersluröð, 1,2,3 ...**

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| _____ Hegðunarerfiðleikar                  | _____ Ofbeldi (gerandi)        |
| _____ Áfengisneysla                        | _____ Ofbeldi (þolandi)        |
| _____ Neysla ólöglegra vímuefna            | _____ Afbrot, annað en ofbeldi |
| _____ Sjálfsmeiðingar /sjálfsvígstilraunir | _____ Útigangur                |
| _____ Skólaerfiðleikar                     | _____ Uppeldisaðstæðum áfátt   |
| _____ Annað, hvað? _____                   |                                |

**8. Nánari lýsing á vanda barns, greinargerð. Eftirfarandi gátlisti skal hafður til hliðsjónar\*:**

**Félags- og heilsufarslegar upplýsingar:**

- Fjölskylduaðstæður og fjölskyldusaga, -stutt lýsing
- Náms- og félagsleg staða barns í skóla
- Félagsleg tengsl, vinir og félagar
- Áfallasaga
- Heilsufar, líkamlegt og geðrænt, þ.m.t. lyfjameðferð, tegund lyfja, (hver ber ábyrgð á meðferð?)

**Barnaverndarafskipti:**

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

**Önnur atriði sem máli kunna að skipta:**

- Afskipti refsivörsluaðila, þ.m.t. lögreglu
- Afskipti annarra af málinu (ef ekki komið fram áður), s.s. heilbrigðisstarfsmanna

*\* Upplýsingarnar geta einnig komið fram í vottorðum eða greinargerðum annarra*

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

Já

Nei

**10. Hefur barni gefist kostur á að tjá sig um fyrirhugaða ráðstöfun, sbr. 46. gr. bvl. ?**

(merkið við með x)

Án talsmanns

Með talsmanni

Með lögmanni

**Eftirtalin gögn skulu fylgja umsókn:**

- Greinargerð skv. lið 6
- Skýrsla skóla um stöðu barns þar
- Heilsufarsgögn sem aflað hefur verið af bvn.
- Skýrslur, umsagnir, vottorð og aðrar upplýsingar sem aflað hefur verið af bvn.
- Upplýsingar frá lögreglu eða refsivörsluaðilum sem aflað hefur verið af bvn.
- ASEBA matslistar útfylltir af barni, foreldri og kennara.

---

Dags. umsóknar

---

Undirritun starfsmanns barnaverndarnefndar

*Aðilar hafa kynnt sér eðli og helstu réttaráhrif ráðstöfunar.*

*Samþykki forsjáraðila og barns ásamt staðfestingu votta:*

---

Undirritun barns

---

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:

---

---

**Langtímameðferðarheimili sem rekin eru á vegum Barnaverndarstofu:**

- Lækjarbakki á Rangárvöllum
- Háholt í Skagafirði
- Laugaland í Eyjafirði

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