

UMSAGNAREYÐUBLAÐ FYRIR STUÐNINGSFJÖLSKYLDUR

UMSAGNAREYÐUBLAÐ ÞETTA SKAL ÚTFYLLT AF STARFSMANNI SVEITARFÉLAGS fyrir úttekt á umsækjendum um stuðningsfjölskylduleyfi. Umsagnareyðublaðið byggir á umsagnarhlutverki sveitarfélaga til Gæða- og eftirlitsstofnunar velferðarmála skv. VI. kafla reglugerðar um úrræði á ábyrgð sveitarfélaga samkvæmt ákvæðum barnaverndarlaga nr. 652/2004. Mikilvægt er að öllum spurningum sé svarað.

TILVÍSUNARNÚMÉR GEV

1. Almennar upplýsingar

Umsækjendur og heimilismenn eldri en 18 ára (Nöfn og kt.)

Heimilismenn yngri en 18 ára auk upplýsinga um aðra aðila með aðsetur á heimilinu

2. Ástæða umsóknar

Upplýsingar um ástæðu umsóknar

Ef sótt er um leyfi til að taka ákveðið barn í stuðning er óskað eftir nafni og kt. barnsins auk upplýsinga um tengsl umsækjenda við barnið

3. Upplýsingar um fjölskyldusögu umsækjenda

Stutt lýsing á uppruna, uppeldi, búsetu og sambúð

Stutt lýsing á fyrri sambúðum eða hjónaböndum umsækjanda (ef við á)

Upplýsingar um áföll í lífi umsækjenda (ef við á)

Annað

4. Yfirlit yfir starfsferil, menntun og reynslu af starfi með börnum

Starfsferill

Núverandi atvinna

Fyrri atvinna/reynsla sem tengist starfi með börnum

Þekking á umönnun fatlaðra barna

Þekking vegna atvinnu (lýsið nánar)

Þekking vegna fjölskyldutengsla (lýsið nánar)

Engin þekking

Upplýsingar um menntun umsækjanda

Nafn umsækjanda:

Upplýsingar um menntun umsækjanda

Nafn umsækjanda:

5. Félagsleg staða umsækjenda

- Góð félagsleg staða
- Aðkoma félagsþjónustu

Lýsið nánar

6. Upplýsingar um heilsufar umsækjenda

Sveitarfélag skal ávallt spyrja út í heilsufar þrátt fyrir að engar athugasemdir komi fram á meðfylgjandi læknisvottorði

Er saga um?

Andleg veikindi (Lýsið nánar)

Líkamleg veikindi (Lýsið nánar)

Líkamlegt-, andlegt- eða kynferðisofbeldi

Lýsið nánar

Áfengis- lyfjamisnotkun eða vímuefnanotkun

Lýsið nánar

Eða annan vanda sem gæti haft áhrif á hæfni stuðningsfjölskyldu eða eðlilegan aðbúnað barns í vistun

Lýsið nánar

Ef fram koma upplýsingar um heilsuvanda á læknisvottorði eða frá umsækjanda sjálfum skal hann spurður út í þær og skal sveitarfélag taka afstöðu til þeirra upplýsinga m.t.t. hæfni umsækjanda til að gerast stuðningsfjölskylda

Lýsið nánar

7. Upplýsingar og afstaða til sakaferils (ef við á)

Sveitarfélag skal sérstaklega spyrja út í innfærslur á meðfylgjandi sakavottorði ef þeim er að skipta og taka afstöðu til þeirra upplýsinga m.t.t. hæfni umsækjanda til að gerast stuðningsfjölskylda

Lýsið nánar

8. Upplýsingar um heimili

Almennar upplýsingar

Heimilisfang: _____

Tegund húsnæðis: _____

Herbergjaskipan

Fjöldi svefnherbergja: _____

Fjöldi svefnherbergja fyrir stuðningsbörn/fósturbörn: _____

Almennar aðstæður í og við heimili

- Snyrtilegar
- Salernis- og baðaðstaða viðunandi
- Aðgengi fyrir fatlað fólk/börn gott
- Gæludýr á heimili
- Aðstæðum ábótavant og/eða hættur í umhverfi

Lýsið nánar

- Önnur starfsemi í húsinu

Lýsið nánar

Öryggismál og eldvarnir á heimili

- Geymsla á lyfjum og öðrum hættulegum efnum utan seilingar barna
- Gluggalæsingar tryggjar
- Flóttaleiðir greiðar
- Reykskynjarar til staðar
- Eldvarnarteppi til staðar
- Slökkvitæki til staðar
- Eldvarnir í sameign
- Umsækjandi þekkir handbók um eldvarnir heimila (sjá handbók inn á eldvarnarbandalagid.is)

Athugasemdir varðandi öryggismál og eldvarnir á heimili

9. Upplýsingar um önnur leyfi eða verkefni fyrir barnaverndarþjónustu

- Stuðningsfjölskylda – félagsþjónusta
- Stuðningsfjölskylda – barnavernd
- Fósturfjölskylda
- Persónulegur ráðgjafi eða tilsjónarmaður
- Sumardvöl
- Starfsmaður stoð- og stuðningsþjónustu sveitarfélags
- Annað: _____

10. Samskipti við starfsfólk félagsþjónustu/barnaverndar

- Engin samskipti þekkt
- Góð samskipti
- Athugasemdir við samskipti

Lýsið nánar

11. Afskipti barnaverndarþjónustu

- Engin afskipti
- Afskipti (Lýsið nánar afskiptum og niðurstöðu mála hér að neðan)

Ástæða til að gefa frekari upplýsingar sem gætu haft áhrif á hæfi/heimilishald umsækjanda

Lýsið nánar

12. Afstaða sveitarfélags til útgáfu leyfis

Mælt er með útgáfu leyfis til árs/ára. (Heimilt er að veita leyfi til allt að 5 ára)

Mat og niðurstaða sveitarfélags. **Rökstuðningur fyrir veitingu leyfis eða gegn veitingu leyfis.** (Ef mælt er gegn veitingu leyfis skal umsækjanda veitt tækifæri til að tjá sig um afstöðu sveitarfélagsins sem skal einnig koma fram hér að neðan)

13. Annað sem umsækjandi vill koma á framfæri

14. Annað sem sveitarfélagið vill koma á framfæri

Dagsetning

Heiti sveitarfélags

Undirritun starfsmanns _____

Upplýsingar um skil umsagnar

Óskað er eftir því að umsögninni verði skilað til GEV innan 30 daga frá því að umsagnarbeiðni barst sveitarfélaginu. Umsögn skal skilað með rafrænum hætti til stofnunarinnar. Ef sveitarfélag hefur byggt umsögn sína á gögnum sem ekki liggja þegar fyrir hjá GEV skulu þau gögn fylgja umsögninni. Senda skal umsögn til GEV gegnum gagnagátt Signet Transfer (Fyrirtæki: Gæða- og eftirlitsstofnun velferðarmála, Hópur: Móttaka gagna). Komi upp vandamál við skil umsagnar er hægt að hafa samband á netfangið gev@gev.is eða í s. 540-0040.