



SÁÁ
Efstaleiti 7
103 Reykjavík
Sími: 530 7600
saa@saa.is
www.saa.is

SÁÁ - til betra lífs
SÁÁ - towards a better life

Tilvísun í sálfræðiþjónustu barna

BARN/UNGLINGUR SEM VÍSAÐ ER Í SÁLFRÆÐIÞJÓNUSTU BARNA HJÁ SÁÁ

Nafn: Kennitala:

Heimilisfang: Póstnúmer: Sveitarfélag:

MÓÐIR/FORSJÁRAÐILI

Nafn: Kennitala: Tengsl: Líffr. móðir
Stjúpmóðir
Fósturmóðir
Annað

Heimilisfang: GSM:

Póstnúmer: Sveitarfélag: Vinnusími: Netfang:

FAÐIR/FORSJÁRAÐILI

Nafn: Kennitala: Tengsl: Líffr. faðir
Stjúpfaðir
Fósturfaðir
Annað

Heimilisfang: GSM:

Póstnúmer: Sveitarfélag: Vinnusími: Netfang:

HEIMILISFANG ÞAR SEM BARNIÐ BÝR - EF ANNAÐ EN ÞAÐ SEM STENDUR AÐ OFAN

Heimilisfang: Póstnúmer: Sveitarfélag:

UMÖNNUNARAÐSTÆÐUR OG FORSJÁ

Barnið býr hjá:	Móður	Föður	Fósturforeldrum	Öðrum
Forsjá er hjá:	Móður	Föður	Fósturforeldrum	Öðrum

SYSTKINI/HÁLFSYSTKINI/AÐRIR

Á barnið systkini?

Já
Nei
Veit ekki

Mikilvægar upplýsingar varðandi systkini:

ERLENT FORELDRI

Annað
Bæði

Þjóðerni:

TALAR OG SKILUR ÍSLENSKU

Barn:

Já Nei

Foreldri

Já Nei

ÁSTÆÐA TILVÍSUNAR

Tengsl aðstandanda í vímuefnavanda við barnið:

Nánar um ástæðu tilvísunar:

Staðan í dag:

ÞÖRF Á ÞJÓNUSTU

Brátt

Í tímaröð

FRUMGREINING HEFUR FARIÐ FRAM

Já

Dagsetning:

Nei

Ef já, hverjar eru helstu greiningar?

Aðrar athuganir/upplýsingar sem liggja fyrir:

NÚVERANDI MEÐFERÐ/ÞJÓNUSTA (Hvar er málið í vinnslu?)

Heilsugæsla	Félagsþjónusta	Sálfræðiþjónusta	Annað
Sérfræðilæknisþjónusta	Barnavernd	Listmeðferðarfræðingur	Hvað?
Iðjuþjálfun	Sveitarfélag	Sérkennsla	

LYFJAMEÐFERÐ

FYRRI MEÐFERÐ/ÞJÓNUSTA

SAMÞYKKI

Forsjáraðilar samþykkja tilvísun í sálfræðiþjónustu barna hjá SÁÁ og gefa leyfi til frekari öflunar upplýsinga og heimila að SÁÁ sendi skilagerð/niðurstöður til viðeigandi aðila. Ef um er að ræða tvo forsjáraðila þurfa báðir að vera samþykkir tilvísun en nægilegt að einn skrifi undir.

Hefur sá/þau sem eru með forsjá barnsins samþykkt tilvísun?

Forsjáraðili/móðir	Forsjáraðili/faðir
Já Nei	Já Nei

Undirskrift forráðamanns

TILVÍSANDI

Nafn tilvísanda:

Starfsheiti:

Vinnustaður:

Sími:

Netfang:

Dagsetning og undirskrift tilvísanda

Greitt af