



LÄNSSTYRELSEN KALMAR LÄN INFORMERAR

Barnavårdsutredningar

En granskning av 24 stycken barnavårdsutredningar i Kalmar län.

Barnvårdsutredningar.

Meddelande 2007:05

ISSN 0348-8748

ISRN LSTY-H-M—2007/05 --SE

Utgiven av: Länsstyrelsen Kalmar län,
Ansvarig enhet: Rättsenheten
Författare: Kennert Jonsson, Lena Berkeskär
Tryckt hos: Högskolan i Kalmar
Upplaga: 75 ex

Bakgrund

Samtliga länsstyrelser fick i regeringens regleringsbrev för år 2006 ett omfattande tillsynsuppdrag vad gäller barnfrågorna. Regeringen skriver bl a följande.

”Insatser inom den sociala barn- och ungdomsvården innebär ofta ett stort ingrepp i barns och ungdomars samt deras familjers liv. Samhället tar i detta sammanhang på sig ett stort ansvar. Det måste därför ställas stora krav på insatsernas säkerhet och kvalitet liksom på rättssäkerheten i handläggning och dokumentation. Det finns brister i kommuners handläggning av anmälningar och utredningar av barn som far illa. Det förekommer att anmälningar inte behandlas och att allt för få anmälningar leder till utredning.”

I det tillsynsuppdrag regeringen givit framgår att Länsstyrelsen under åren 2006 och 2007 särskilt skall utöva strukturerad och operativ tillsyn över samtliga enskilda och offentliga verksamheter där barn och unga ges insatser av socialtjänsten. Tonvikten skall ligga på kvalitet och säkerhet samt att brister skall åtgärdas. En del av uppdraget består i att

- granska dokumentation och handläggning av utredningar i länets samtliga kommuner och se till att hanteringen är rättssäker samt att barn kommer till tals.

Länsstyrelserna skall sammanställa och redovisa genomförd tillsyn och gjorda iakttagelser i en gemensam rapport som skall överlämnas till regeringen (Socialdepartementet) senast den 1 april 2008. Redovisningen skall beskriva socialtjänstens barn- och ungdomsvård – både det som är bra och det som brister samt trender inom området. Redovisningen skall även innehålla uppgifter om länsstyrelsens insatser för att komma tillrätta med brister och missförhållanden samt vad dessa insatser resulterar i.

Metod

En för länsstyrelserna gemensam arbetsgrupp har arbetat fram vissa riktlinjer och hjälpmedel för granskningen av barnutredningar. *Vissa nyckelfrågor skall besvaras.* Dessa är följande.

Är utredningen rättssäker i den meningen att:

- barnets förhållanden är väl utredda, d v s utredningen håller god kvalitet
- barnet har kommit till tals och dess åsikter beaktats
- nämnden har gjort en egen bedömning av barnets behov och hur dessa kan tillgodoses
- insatsen svarar mot det behov barnet har.

En för landet gemensam enkät ”Mall för granskning av barnavårdsakter” (se bilaga) finns.

Länsstyrelsen i Kalmar län har valt att tillämpa följande metod vid sin granskning.

1. Varje kommun/socialförvaltning väljer ut två ärenden enligt nedanstående kriterier:
 - Utredning som genomförts jämlikt 11 kap 1 § socialtjänstlagen (SoL)
 - Utredningen gäller barn 0 – 18 år
 - Utredningen är avslutad under år 2005
 - Utredningen har mynnat ut i förslag till mer ingripande insatser som t ex placeringar eller omfattande öppenvårdsinsatser.
2. Namnen på de barn utredningarna gäller och namn på handläggare skickas till Länsstyrelsen.
3. Länsstyrelsen skickar ut ”Mall för granskning av barnavårdsakter” till respektive handläggare. Nämnda frågeformulär fylls i på socialförvaltningen. Den som gör detta är annan än den som gjort utredningen, det är lämpligt att arbetsledare eller kollega svarar för detta. Bakgrunden till här nämnda arbetssätt är att annan än den som skrivit utredningen troligen kan se det som faktiskt skrivits ur ett annat perspektiv, än vad utredaren av naturliga skäl troligen gör.
4. Handläggaren och socialkonsulent från Länsstyrelsen träffas och går igenom svaren i frågeformuläret. Personakten skall då vara med.
5. Länsstyrelsen fördjupar granskningen och gör analys/sammanställning. Sistnämnda fokuseras på nyckelfrågorna. Alla frågeområden i granskningsmallen behandlas således inte i analysen/sammanställningen.
6. Resultatet redovisas på lämpligt sätt för socialtjänsten.
7. Uppföljning sker av de brister som eventuellt framkommer.

Resultat

Granskningen har gällt två barnutredningar från varje kommun i Kalmar län. Respektive socialförvaltning har valt vilka utredningar som skulle granskas. Vid Länsstyrelsens genomgång med respektive utredare har framkommit att man ibland har valt utredningar som bedömts ha god kvalitet, ibland har man tagit med utredningar som kanske har sämre kvalitet och varit svårare att genomföra. *Totalantalet granskade utredningar är 24 stycken.* 10 utredningar gäller pojkar och 14 flickor. Det äldsta barnet är fött 1988 och det yngsta 2005.

Är barnets förhållanden väl utredda?

A. Hälsa

Fysisk hälsa	Väl belyst	10
	Tillräckligt väl belyst	3
	Delvis belyst	5
	Inte alls belyst	5
	Ej svar	1

Hälsorisker (olycksfall, rökning)	Väl belyst	7
	Tillräckligt väl belyst	4
	Delvis belyst	4
	Inte alls belyst	5
	Ej svar	4

Alkohol och andra droger	Väl belyst	3
	Tillräckligt väl belyst	2
	Delvis belyst	0
	Inte alls belyst	16
	Ej svar	3

B. Utbildning

Förskole-/skolhistorik	Väl belyst	6
	Tillräckligt väl belyst	7
	Delvis belyst	4
	Inte alls belyst	5
	Ej svar	2

Prestationer	Väl belyst	4
	Tillräckligt väl belyst	6
	Delvis belyst	4
	Inte alls belyst	7
	Ej svar	3

C. Känslö- och beteendemässig utveckling (samspel, beteende, oro och symptom, utsatthet)

Svaren som redovisas är genomsnittsvärden för svaren på nämnda fyra områden

Väl belyst	9.5
Tillräckligt väl belyst	6,75
Delvis belyst	4
Inte alls belyst	1.5
Ej svar	2.25

D. Identitet (självbild, inställning till ursprung) Svaren som redovisas är genomsnittsvärden för svaren på nämnda två områden

Väl belyst	3
Tillräckligt väl belyst	4
Delvis belyst	2
Inte alls belyst	13
Ej svar	2

E. Familj och sociala relationer (relation/samspel med mamma, pappa, eventuella syskon)

Svaren som redovisas är genomsnittsvärden för svaren gällande de tre anhöriggrupperna

Väl belyst	4.6
Tillräckligt väl belyst	6.3
Delvis belyst	6.3
Inte alls belyst	5.3
Ej svar	1.3

Generell kommentar: de granskade utredningarna avser delvis små barn (sju förskolebarn), varför vissa upptagna förhållanden för barn (t ex bruk av alkohol) då inte är tillämpliga.

Har barnet kommit till tals och dess åsikter beaktats?

Har socialsekreteraren talat med/observerat barnet?

Ja: 18 Nej: 6

Var socialsekreteraren då ensam med barnet?

Ja: 8 Nej: 6 Framgår ej: 10

Har barnet gett uttryck för sin situation?

Ja: 19 Nej: 2 I någon mån: 2 Ej svar: 1

Framkommer barnets inställning till socialtjänstens förslag till insats?

Är överens: 12 Vill mindre: 2 Framkommer inte: 9.

Har nämnden gjort en egen bedömning av barnets behov och hur dessa behov kan tillgodoses?

Har nämnden gjort en egen bedömning av barnets behov och hur dessa behov kan tillgodoses?
Ja: 21 Delvis: 2 Inte alls: 1

Kan man följa hur utredaren kommit fram till slutsatserna? Hänger bedömningen av barnets behov ihop med uppgifterna i utredningen?

Ja: 19 Delvis: 3 Inte alls: 2

Övrig fråga.

Om familjehemsplacering föreslås, har nämnden övervägt om barnet kan tas emot av någon anhörig eller annan närstående?

Ja: 4 Nej: 9

Analys – bedömning

I. Normerande bestämmelser/råd.

I direkt lagtext finns, övergripande sett, enbart ”utredningsparagrafen”, 11 kap 1 § SoL. Bestämmelser om barn(skydds)utredningar finns i 11 kap 2 § SoL. Dessa lagrum lyder enligt följande.

1 § Socialnämnden skall utan dröjsmål inleda utredning av vad som genom ansökan eller på annat sätt har kommit till nämndens kännedom och som kan föranleda någon åtgärd av nämnden.

Vad som har kommit fram vid utredning och som har betydelse för ett ärendes avgörande skall tillvaratas på ett betryggande sätt.

2 § Vid en utredning av om socialnämnden behöver ingripa till ett barns skydd eller stöd får nämnden, för bedömningen av behovet av insatser, konsultera sakkunniga samt i övrigt ta de kontakter som behövs. Utredningen skall bedrivas så att inte någon onödigt utsätts för skada eller olägenhet. Den skall inte göras mer omfattande än vad som är motiverat av omständigheterna i ärendet.

Utredningen skall bedrivas skyndsamt och vara slutförd senast inom fyra månader. Finns det särskilda skäl får socialnämnden besluta att förlänga utredningen för viss tid.

Den som berörs av en sådan utredning skall underrättas om att en utredning inleds.

I Socialstyrelsens Allmänna råd (1994:3) Handläggning och dokumentation inom socialtjänsten har funnits råd om utförande av barnutredningar. En checklista för ”Utredning om barn och ungdom med barnet i fokus” fanns med. – Dessa allmänna råd upphävdes för några år sedan. De har emellertid även därefter bedömts tillämpliga i flera delar.

Under år 2006 har Socialstyrelsen gett ut flera normerande dokument, som bl a ersätter ovannämnda allmänna råd. Här kan nämnas följande.

Allmänna råd (SOSFS 2006:12 S) Handläggning och dokumentation av ärenden som rör barn och unga.

Allmänna råd (SOSFS 2006:14 S) Personalens kompetens vid handläggning och uppföljning av ärenden som rör barn och unga.

Socialstyrelsens handbok ”Barn och unga i socialtjänsten. – Utredda, planera och följa upp beslutade insatser”. Denna publicerades hösten 2006.

Socialstyrelsen för i allmänna råd från 2006 fram att en utredning bör inledas med att upprätta en plan över hur utredningen är tänkt att bedrivas, en *utredningsplan*. En sådan bidrar bl a till tydlighet och öppenhet i förhållande till den aktuella familjen.

Socialstyrelsen för också fram att uppgifter till en utredning bör inhämtas på ett strukturerat sätt och utifrån kunskap och beprövad erfarenhet. Ett sådant sätt kan vara att använda handläggnings- och dokumentationssystemet BBIC, som finns för utredningar och uppföljningar av barn och unga. Barns olika behov har i detta system brutits ner till sju områden, identifierade som viktiga för att barn och unga ska kunna utvecklas till välfungerande och självständiga vuxna. Dessa behovsområden är följande.

- Hälsa
- Utbildning
- Känslo- och beteendemässig utveckling
- Identitet
- Familj och sociala relationer
- Social förmåga
- Förmåga att klara sig själv.

Länsstyrelsernas enkätmaterial utgår delvis från BBIC-materialet.

II. Är de granskade utredningarna rättssäkra utifrån de angivna nyckelfrågorna?

Är barnens förhållanden väl utredda. d v s håller utredningarna god kvalitet?

Länsstyrelsen för i sin bedömning ihop de svar i materialet som hänförs till ”Väl belyst” och ”Tillräckligt väl belyst” till ”tillräckligt belyst”.

Barnens fysiska hälsa bedöms tillräckligt belyst i 13 utredningar. Det är anmärkningsvärt att detta inte är fallet i fler ärenden eftersom denna fråga berör alla åldrar. Bruk av alkohol och droger är tillräckligt belyst i endast 5 fall (även om utredningarna gällande förskolebarn räknas bort saknas

uppgifter i nio fall). Hur utveckling och prestationer varit på utbildningsområdet finns tillräckligt belyst i 13 respektive 10 fall. Barnens utveckling på det känslö- och beteendemässiga området är sammantaget relativt väl belyst, även om brister även finns här. I några fall har barnbedömning gjorts av BuP. Då BuP-utredning fokuserar på sistnämnda behovsområden har detta delvis medverkat till områdets belysning. Områdena identitet och familj och sociala relationer är dåligt belysta. Orsaken härtill är oklar.

Det visar sig relativt tydligt att om ett barn har speciell problematik blir fokuseringen i utredningen på just detta område. För att kunna erbjuda relevanta insatser är det dock viktigt att samtliga behovsområden berörs i en social barnutredning.

Senare års forskning har visat att socialtjänsten tidigare inte tillräckligt har lyft upp behovsområdena hälsa och utbildning. Detta kan i viss grad styrkas av denna studie, vad gäller hälsan då särskilt den fysiska hälsan.

Länsstyrelsens bedömning blir att vissa utredningar har god kvalitet. Generellt sett är dock barnens förhållanden inte tillräckligt belysta i utredningarna. Det område som här främst och i tolkningen säkrast kan nämnas icke vara tillräckligt belyst är fysisk hälsa.

Har barnen kommit till tals och har deras åsikter beaktats?

Av de granskade 24 utredningarna framgår att samtal med/observation av barnen har skett i 18 fall och att barnen gett uttryck för sin situation i 19 fall. Det är viktigt att utredaren söker träffa aktuellt barn, för att bättre kunna bilda sig om uppfattning om hur barnet har det och få fram dess åsikter. I 8 fall har detta skett då utredaren varit ensam med barnet. Granskningen visar att barnen i de aktuella utredningarna huvudsakligen har fått komma till tals. I vilken utsträckning barnens åsikter beaktats framgår inte direkt av studien. Dock framgår barnets inställning till socialtjänstens förslag i 14 fall. Barnen är i 12 fall överens med socialtjänsten angående förslag till åtgärd (enligt en fråga som inte är redovisad ovan).

Det är viktigt att barnen på lämpligt sätt, sammanhängande med ålder och mognadsgrad, får komma till tals. Länsstyrelsen ser det som mycket positivt att kontakt med barnen i form av samtal/observation ägt rum i de allra flesta utredningarna. Troligen har utredningarna i denna del klart förbättrats under senare år.

Har socialnämnderna gjort egna bedömningar av barnens behov och hur behoven kan tillgodoses?

En utredning innebär i regel att kontakter tas med olika personer som förväntas tillföra utredningen information ur olika aspekter. Det kan t ex gälla läkarbedömningar inkl utredningar/bedömningar från barn- och ungdomspsykiatri. Det är väsentligt att socialtjänsten gör en egen analys av det samlade utredningsmaterialet för att få fram barnens behovsbild. Detta gäller även då utredningen har initierats av en ansökan från t ex föräldrar om att få en viss insats för ett barn. Den samlade analysen och bedömningen skall dokumenteras.

Vid granskningen här framkommer att socialtjänsten i 21 fall har gjort egna bedömningar av barnens behov och hur dessa kan tillgodoses. I 19 fall har Länsstyrelsen bedömt att man i dokumentationen

kan följa hur utredarna kommit fram till sina slutsatser och att bedömningarna av barnens behov hänger ihop med den föreslagna insatsen.

I ett par fall framgår alltså inte av dokumentationen att socialtjänsten gjort några egna bedömningar. Detta är allvarligt.

Av 6 kap 5 § SoL framgår bl a följande. ”När ett barn placeras skall det i första hand övervägas om barnet kan tas emot av någon anhörig eller annan närstående.”

Av studien framgår att barnens behov i 13 fall har bedöms bli bäst tillgodosedda genom en placering i familjehem. I nio av dessa fall har övervägande enligt 6 kap 5 § SoL inte ägt rum. Ett sådant förfarande strider alltså mot lagstiftningen. Länsstyrelsen har dock här inte ett fullständigt underlag för att kunna rikta formellt kritik men socialtjänsten måste tydligt ta upp detta i sitt kvalitetsutvecklingsarbete.

Svarar socialtjänstens insatser mot de behov barnen har?

Under förutsättning att de individuella behoven har kartlagts i en barnutredning och tillräckliga resurser finns att tillgå, bör insatser generellt kunna ges som svarar mot behoven.

Denna granskning ger inte något direkt svar på om föreslagna insatser svarar mot de behov barnen har. En fördjupad granskning, eller forskning, skulle krävas för att få svar. Mycket talar emellertid för att de föreslagna insatserna är adekvata. De effekter som insatserna ger beror, i utförandet, kanske främst på vilken kvalitet som insatserna /åtgärderna får.

III. Allmänna kommentarer

Då en granskning av handläggningen inom socialtjänsten av enskilda personärenden skall göras, visar det sig snabbt att det finns svårigheter att enkelt och entydigt besvara frågor, speciellt sådana enligt fasta svarsalternativ. Detta har även visat sig vid Länsstyrelsens granskning här. Ett visst svar kan vara ”rätt” i visst sammanhang men kan vara diskutabelt mot viss annan bakgrund.

Vid genomgången med socialtjänstens handläggare har, som exempel på ovanstående problematik, framkommit att en barnutredning rörande ett och samma barn kan ha företagits relativt kort tid före den utredning gjordes som nu skulle granskas. Vissa uppgifter bedömdes mot sådan bakgrund inte behöva upprepas. Att ett omedelbart omhändertagande enligt LVU måst ske under en redan pågående utredning, kan också leda till viss perspektivförskjutning.

Ett par av de granskade utredningarna har initierats genom *ansökan* från vårdnadshavare om viss hjälp med barn. En ansökan om en insats/åtgärd inom socialtjänsten för en viss person måste normalt leda till att en utredning inleds. Enligt 3 kap 5 § SoL skall socialnämndens insatser för den enskilde ”utformas och genomgöras tillsammans med honom eller henne”. Om en vårdnadshavare, eller en familj, inriktat sig på en viss åtgärd för ett barn, kan det för en socialarbetare upplevas svårt, bl a mot bakgrund av nämnda lagregel, att kanske mot sökandens vilja inleda en ingående utredning. Det kan således i praktiken vara svårt att hantera genomförandet av en utredning som startats efter en ansökan om hjälp, samtidigt som socialarbetaren måste ha ett kvalitetsmässigt bra underlag för socialtjänstens bedömning.

Sammanfattning

Är barnens förhållanden väl utredda, d s v håller utredningarna god kvalitet?

Länsstyrelsen gör bedömningen att vissa utredningar har god kvalitet. Generellt sett är dock barnens förhållanden inte tillräckligt belysta i utredningarna. Detta gäller speciellt området fysisk hälsa. Fysisk hälsa bedöms otillräckligt belyst i 10 av 24 utredningar.

Har barnen kommit till tals och har deras åsikter beaktats?

I de allra flesta utredningarna har kontakt tagits med barnen. I vilken utsträckning barnens åsikter har beaktats framgår inte direkt av denna granskning. Barnens inställning till socialtjänstens förslag framgår i 14 fall och i 12 fall är barnen överens med socialtjänsten angående förslag till åtgärd.

Har socialnämnderna gjort egna bedömningar av barnens behov och hur behoven kan tillgodoses?

Socialtjänsten har i flertalet utredningar dokumenterat egna bedömningar av barnens behov och hur dessa kan tillgodoses. Det går att följa dels hur utredarna kommit fram till sina slutsatser, dels att bedömningarna av barnens behov hänger ihop med den insats som föreslås.

I vissa fall har socialtjänsten bedömt att barnens behov bäst tillgodoses genom en familjehemsplacering. Lagstiftningen säger att när ett barn placeras skall det i första hand övervägas om barnet kan tas emot av någon anhörig eller annan närstående. I nio fall uppges att sådant övervägande inte skett. Detta är allvarligt.

Svarar socialtjänstens insatser mot de behov barnen har?

Granskningen ger inget direkt besked på om de föreslagna insatserna svarar mot de behov barnen har. Mycket talar dock för att de föreslagna insatserna är adekvata.

2006

**BARN/UNGDOM
UTREDNING**
Mall för granskning av barnavårdsakter

Allmänt

1. Granskad av
2. Kommun
3. Stadsdel
4. Barn Flicka Pojke Född år.....
5. Finns utredning om barnet sen tidigare? Ja, tidigare utredningar.....st. Nej
6. Har familjen eller familjemedlem varit aktuell sen tidigare? Ja när?..... Hur?.....
.....
 Nej
7. Anledning till utredning? Anmälan Ansökan
8. Anmälan/ansökan inkom Datum.....
- 9 a. Vad handlar anmälan/ansökan om? omsorgssvikt
 eget beteende
beskriv vad.....
.....
- 9 b. Har ytterligare anmälningar inkommit under pågående utredning? Ja Nej
10. Finns pågående insats under utredningstiden? Ja Nej
Om ja, vilken.....

Frågor om handläggningen

11. När tar socialtjänsten första kontakten med anledning av anmälan/ansökan?

Datum.....

12 a. Finns beslut om att inleda utredning?

Ja Nej Datum.....

12 b. Finns beslut att avsluta utredning?

Ja Nej Datum.....

13. Framgår att vårdnadshavarna och barnet underrättats om att en utredning inletts?

Den ena /enda Ja Nej
Båda Ja Nej
Den unge Ja Nej

14. Har utredningen pågått mer än fyra månader?

Ja Nej

15. Om ja, finns förlängningsbeslut?

Ja Nej

Utredningen

16. Framgår det i dokumentet vem/vilka som är vårdnadshavare?

Ja en vh Nej
 2 vh

17. Framgår att socialsekreteraren talat med/observerat barnet?

Ja Nej

18. Vid nej, framgår varför?

.....

19. Hur har socialsekreteraren talat med/observerat barnet?

Ensam med barnet
 Tillsammans med förälder
 Tillsammans med annan
 Framgår ej

20. Hur många gånger har socialsekreteraren talat med/observerat barnet?

1
 2
 3 eller fler
 Framgår ej

21. Framgår om barnet berättat om/gett uttryck för sin situation?

Ja Nej I någon mån

22. Övriga kontakter som tagits i utredningen?

Interna kontakter Ja Nej
Om ja, vilka?

Externa kontakter

- Samtal med skola
 Samtal med skolfritids-/fritidsverksamhet
 Samtal med BUP/PBU
 Samtal med habiliteringen
 Samtal med övrig sjukvård
 Samtal med släktingar
 Samtal med grannar
 Annat, vad

Inga externa kontakter

23. Är de kontakter som tagits relevanta?

Ja Nej Delvis

24. Saknas någon kontakt?

Ja Nej
Om ja, vilken/vilka?

25. Framgår om samtycke givits till de kontakter som tagits i utredningen?

Ja Nej

26. Om utredningen gäller våld i familjen, framgår om en risk- och skyddsbedömning har gjorts utifrån barnets perspektiv?

Ja Nej

27. Är barnets familj och miljö belysta?

	Väl belyst	Tillräckligt väl	Delvis belyst	Inte alls
Barnets familjehistorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Föräldrars bakgrund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familjesammansättning och sätt att fungera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familjens sociala integrering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familjens arbetssituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ekonomiska förhållanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familjens nätverk (resurser inom nätverket)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bostad/hemmiljö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28. Är barnets förhållanden belysta?**Hälsa**

	Väl belyst	Tillräckligt väl	Delvis belyst	Inte alls
Fysisk hälsa (kroppslig utveckling, sjukdomar, funktionshinder)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hälsorisker (olycksfall, rökning)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alkohol och andra droger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(i vilket sammanhang första gången och idag, inställning till droger, hur länge använt, vilken/vilka droger, hur mycket tid går åt, hur påverkar drogerna egna beteendet, hur påverkar det familjen, har försökt sluta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/> förskolebarn

Utbildning

Förskole-/Skolhistorik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Känsl- och beteendemässig utveckling

Samspel (förmåga att dela med sig och visa känslor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteende (sinnesstämning, humör, utbrott, att rymma hemifrån, m.m.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oro och symtom (känslor, oro, ångslan, stress, skadar sig själv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utsatthet (mobbing, våld, övergrepp, lämnad ensam)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Identitet

Självbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inställning till ursprung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Familj och sociala relationer

Relation/samspel med mamma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relation/samspel med pappa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relationer till ev. syskon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relation till kamrater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2006

BARN/UNGDOM
UTREDNING

Relationer till andra närstående

Socialt uppträdande

Klädsel/utseende

Kommunikationsförmåga

Klara sig själv

Riskhantering

(förmåga att uppfatta och uppmärksamma risker)

Väl belyst

Tillräckligt väl

Delvis belyst

Inte alls

29. Är mammans syn på barnets situation
belyst?30. Är pappans syn på barnets situation
belyst?31. Framgår varför bara den ena förälderns
syn belysts? Ja Nej**32. Är vårdnadshavarnas förmåga belyst?**

Väl belyst

Tillräckligt väl

Delvis belyst

Inte alls

Ma Pa

Ma Pa

Ma Pa

Ma Pa

Grundläggande vård som mat, sömn,
hygien och hälsa. **Se till att barnet inte utsätts för
fara socialt eller fysiskt, t. ex.
destruktiva kamrater, droger
eller trafikfaror** **Känslomässig värme och stöd,
bryr sig om, engagemang för
barnet** **Stöd vid skolgång, t.ex läxhjälp,
intresse för skolarbetet**

Vägledning och gränssättning

 Ja Nej33. Framgår varför, om bara den ena
förälderns syn belysts?

Bedömningen

	<i>Ja</i>	<i>Delvis</i>	<i>Inte alls</i>
34. Har socialtjänsten gjort en egen bedömning av barnets behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 b Har socialtjänsten kompletterat sin bedömning med andras kompetenser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>Ja</i>	<i>Delvis</i>	<i>Inte alls</i>
35 a. Kan man följa hur utredaren kommit fram till slutsatserna? Hänger bedömningen av barnets behov ihop med den insats som föreslås?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35 b. Har inhämtade uppgifter vägts in i bedömningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Har föräldrarnas synpunkter tagits till vara?	<input type="checkbox"/> har diskuterats <input type="checkbox"/> har ej diskuterats <input type="checkbox"/> framkommer inte		
37. Har barnets synpunkter tagits till vara?	<input type="checkbox"/> har diskuterats <input type="checkbox"/> har ej diskuterats <input type="checkbox"/> framkommer inte		
38. Framkommer föräldrarnas inställning till socialtjänstens förslag?	<input type="checkbox"/> är överens <input type="checkbox"/> föräldrarna vill mer <input type="checkbox"/> föräldrarna vill mindre <input type="checkbox"/> framkommer inte		
39. Framkommer barnets inställning till socialtjänstens förslag?	<input type="checkbox"/> är överens <input type="checkbox"/> vill mer <input type="checkbox"/> vill mindre <input type="checkbox"/> framkommer inte		
Insatser			
40. Vilka insatser föreslås?	<input type="checkbox"/> samtal med handläggare <input type="checkbox"/> familjearbete <input type="checkbox"/> kontaktfamilj <input type="checkbox"/> kontaktperson <input type="checkbox"/> samtalskontakt beroendemottagning eller likn.(t ex Maria Ungdom) <input type="checkbox"/> Gruppsamtal/gruppverksamhet (t ex Ersta Vändpunkten, Rädga barnens Trappan) <input type="checkbox"/> strukturerad dagvård <input type="checkbox"/> familjehem <input type="checkbox"/> HVB heldygn <input type="checkbox"/> § 12 - hem <input type="checkbox"/> annat vad?.....		
	<input type="checkbox"/> SoL	<input type="checkbox"/> LvU§6	<input type="checkbox"/> LvU§2 <input type="checkbox"/> LvU§3

