Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. 
För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan också 
tas fram i alternativt format på begäran. Frågor om alternativa format skickas till 
alternativaformat@socialstyrelsen.se

ISBN 978-91-7555-475-4
Artikelnummer 2018-10-21

Foto Omslag, Scandinav Bildbyrå, Rebecca Wallin, sid. 11 Bildarkivet, Jörgen Wiklund, 
sid. 45 Bildarkivet, Calle Bredberg, sid. 72 Scandinav Bildbyrå, August Åberg 
Personerna på bilderna har ingen koppling till innehållet.

Tryck Andra upplagan, första tryckningen, Åtta 45 Tryckeri AB, Falun, november 2018

Tryckmärket tryckna, 2011 0091
Förord


Metodstödet består av två huvudsakliga delar: triangeln och handläggningen.

Den del av metodstödet som rör triangeln redovisar risk- och skyddsfaktorer samt viktiga aspekter under triangelns områden.

Annika Öquist
Enhetschef
Avdelningen för kunskapsstyrning för socialtjänst
# Innehåll

**Förord** ................................. 1

**Metodstödets upplägg** .......................... 8
  BBIC-material från Socialstyrelsen ............................. 8
  Grundbok i BBIC .................................................. 8
  Informationsspecifikation för BBIC .............................. 8
  Studiehandledning för BBIC ................................... 9
  Mer information om BBIC .................................... 9

**Triangeln – en introduktion** .............................. 12
  Triangelns delområden ........................................ 12
  Översikt områden och delområden ......................... 13
  Triangelns viktiga aspekter ................................... 14
    Särskilt för äldre barn och unga ............................. 14

**Familj och miljö** .................................. 15
  Nuvarande familjesituation .................................. 15
    Familjens sammansättning ................................ 15
    Föräldrarnas hälsa och beteende ......................... 15
    Syskonens hälsa och beteende ......................... 16
  Familjebakgrund ................................................. 16
    Föräldrarnas erfarenheter från sin egen uppväxt .... 16
    Tidigare händelser i familjen av betydelse ............ 17
  Boende, arbete och ekonomi ................................. 17
    Stabilitet och kvalitet i boendet .......................... 17
    Arbete eller annan sysselsättning ....................... 18
    Ekonomi .......................................................... 19
  Socialt nätverk och integrering ............................ 19
    Familjens sociala nätverk och integrering .......... 19
    Familjens professionella nätverk ..................... 20
<table>
<thead>
<tr>
<th>Barnets utveckling</th>
<th>21</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Hälsa</td>
<td>21</td>
</tr>
<tr>
<td>Hälsa och utveckling</td>
<td>21</td>
</tr>
<tr>
<td>Tillgång till hälsa- och sjukvård</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>Utbildning</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>Trivsel och närvaro</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>Lärande</td>
<td>24</td>
</tr>
<tr>
<td>Skolresultat och studieplanering</td>
<td>25</td>
</tr>
<tr>
<td>Lek och fritid</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>Känslor och beteende</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>Anknytning</td>
<td>26</td>
</tr>
<tr>
<td>Känslor och temperament</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>Attityder och värderingar</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>Identitet</td>
<td>28</td>
</tr>
<tr>
<td>Självständighet</td>
<td>29</td>
</tr>
<tr>
<td>Socialt beteende</td>
<td>29</td>
</tr>
<tr>
<td>Sociala relationer</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>Relationer till föräldrarna</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>Relationer till andra barn och vuxna</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>Våld, övergrepp och utnyttjande</td>
<td>33</td>
</tr>
<tr>
<td>Föräldrarnas förmåga</td>
<td>35</td>
</tr>
<tr>
<td>Grundläggande omsorg</td>
<td>35</td>
</tr>
<tr>
<td>Grundläggande omsorg</td>
<td>35</td>
</tr>
<tr>
<td>Vardagsrutiner</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>Ansvar</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>Stimulans och vägledning</td>
<td>37</td>
</tr>
<tr>
<td>Stimulans</td>
<td>37</td>
</tr>
<tr>
<td>Vägledning och uppfostningsstrategier</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>Känslomässig tillgänglighet</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>Stabilitet i kontakt</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>Känslomässig reglering och skydd</td>
<td>40</td>
</tr>
<tr>
<td>Känslomässigt stöd</td>
<td>40</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Säkerhet ............................................................................. 41
  Skydd mot psykiskt och fysiskt våld .................................. 41
  Skydd mot att bevittna och uppleva allvarliga konflikter
  eller våld mellan vuxna .................................................. 42
  Skydd mot sexuella övergrepp och sexuell exploatering ...... 43
  Skydd mot utnyttjande .................................................. 43

Handläggnings .................................................................. 46
  Metodstöd för handläggnings ........................................ 46
    Dokumentationsstöd i BBIC ...................................... 46

Aktualisera ....................................................................... 48
  Frågor vid mottagande av anmälan ............................... 48
  Frågor vid beslut om att inleda utredning ....................... 48
  Dokumentationsstöd för Aktualisera ............................... 49
    Ansökan om bistånd .................................................. 49
    Anmälan/information på annat sätt ............................ 49

Utreda ............................................................................. 50
  Planera utredning ....................................................... 50
    Vad ska utredas? ...................................................... 50
    Hur ska svaren hittas? .......................................... 50
  Dokumentationsstöd för Planera utredning .................... 51
    Utredningsplan ...................................................... 51
  Inhämta uppgifter ....................................................... 52
    Frågor för avstämning under utredningen .................. 52
  Dokumentationsstöd för Inhämta uppgifter .................... 52
    Konsultation med BVC och elevhälsa, tandvården
    och pågående vårdkontakter ................................. 52
    Konsultation med förskola och skola ....................... 53
    Utlåtande till socialtjänsten från hälso- och sjukvård
    och tandvård ...................................................... 53
    Utlåtande till socialtjänsten från förskola och skola ..... 53
  Bedöma behov och förutsättningar för olika beslut ........ 54
    Indentifiering av risk- och skyddsfaktorer sker löpande... 54
    Steg 1: Bedömning av risk ..................................... 54
    Steg 2: Bedömning av behov .................................... 55
    Steg 3: Bedömning av mottaglighet ........................... 56
Sammanställa beslutsunderlag ........................................... 57
Strukturen i beslutsunderlaget ........................................ 57
Översikt över strukturen i beslutsunderlaget .................. 59

Dokumentationsstöd för Utreda: Bedöma behov och förutsättningar för olika beslut, Sammanställa beslutsunderlag samt Planera och samverka .......... 60
Beslutsunderlag ........................................................... 60
Vårdplan ................................................................. 60

Besluta ................................................................. 61
Dokumentationsstöd för Besluta ........................................ 61
Beslut ................................................................. 61

Utforma och genomföra uppdrag för öppenvårdsinsats ................................................................. 62
Dokumentationsstöd för Utforma och genomföra uppdrag för öppenvårdsinsats ................................................................. 62
Uppdrag till utförare ................................................................. 62
Genomförandeplan för kontaktfamilj, kontaktperson eller särskilt kvalificerad kontaktperson ................................................................. 62

Följa upp öppenvårdsinsats ........................................ 63
Skala för att mäta förändring ........................................ 63
Dokumentationsstöd för Följa upp öppenvårdsinsats ........ 63
Uppföljning av öppenvårdsinsatser ................................ 63

Utforma och genomföra uppdrag för placering ............. 65
Dokumentationsstöd för att utforma och genomföra uppdrag för placering ................................................................. 65
Genomförandeplan för placering med uppfdrag ........... 65
Placeringsinformation ................................................... 66

Följa upp placering ...................................................... 67
Skala för att mäta förändring ........................................ 67
Dokumentationsstöd för Följa upp placering ................. 67
Uppföljning av vård ................................................................. 67
Övervägande ................................................................. 68
Omrövning ................................................................. 69
Uppföljning av ett barns situation .................................. 69
På väg ........................................................................ 71
Stöd för På väg ........................................................... 71
  Anpassningar i annat dokumentationsstöd ............... 71
Referenser ................................................................. 73
TRIANGELN
Familj och miljö 15
Barnets utveckling 21
Föräldrarnas förmåga 35

HANDLÄGGNING
Aktualisera 48
Utreda 50
Besluta 61

Öppenvårdsinsatser
Utforma och genomföra uppdrag 62
Följa upp öppenvårdsinsats 63

Placering
Utforma och genomföra uppdrag 65
Följa upp placering 67
Metodstödets upplägg

Metodstödet har två huvudsakliga delar: den första delen handlar om BBIC-triangeln och den andra om stöd för handläggningen.

I metodstödets första del om triangeln presenteras risk- och skyddsfaktorer och viktiga aspekter under triangelns alla delområden i form av punktlistor.

I metodstödets andra del presenteras frågor till stöd för handläggningen samt information kring användningen av det dokumentationsstöd som BBIC erbjuder. Den som vill ha mer information om triangeln och dess forskningsgrund eller de olika handläggningsstegen hänvisas till Grundbok i BBIC. Den som vill ha mer information om dokumentationsstödet hänvisas till Informationsspecifikation i BBIC.

BBIC-material från Socialstyrelsen

Grundbok i BBIC


Informationsspecifikation för BBIC

Informationsspecifikationen vänder sig till it-leverantörer och systemansvariga i kommunerna och beskriver hur den information som ska dokumenteras kan struktureras samt vilken data som ska samlas in för systematisk uppföljning. Detta görs genom tillämpade begrepps- och informationsmodeller utifrån den nationella informationsstrukturen, NI, tillsammans med förslag på värderingar och kodverk.

I informationsspecifikationen återfinns även dokumentationsstöd. Det är sammanställningar av vad som ska dokumenteras i olika faser av handläggning, genomförande och uppföljning. Dokumentationsstödet har fokus på innehållet och ska ligga till grund för framtagande av it-stöd för BBIC. Informationsspecifikationen innehåller även en variabellista som är beskrivning av variabler och värderingar för systematisk uppföljning.
Studiehandledning för BBIC

Mer information om BBIC
Utöver ovan nämnda publikationer finns mer material om BBIC på Socialstyrelsens webbplats. Där finns den senaste informationen om BBIC samlad.
TRIANGELN

Triangeln – en introduktion
Familj och miljö
Barnets utveckling
Föräldrarnas förmåga
Triangeln – en introduktion

Triangeln delområden

*Grundbok i BBIC* ger en presentation av triangels tolv områden. Presenta-
tionen syftar till att ge kunskap om områdena och förklara varför de är
viktiga. Varje område är också indelat i ett antal *delområden*. Delområdena
fokuserar på sådant som enligt forskningen är av särskild betydelse för att
identifiera risk- och skyddsfaktorer för psykosocial problematik samt tecken
på att barn får illa. I grundboken presenteras dessa delområden med till-
hörande referenser till forskning.

Översikten som följer visar triangels 12 områden och 37 delområden.
### Översikt områden och delområden

#### Familj och miljö

<table>
<thead>
<tr>
<th>Område</th>
<th>Delområde</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Nuvarande familjesituation</td>
<td>Familjens sammansättning, Föräldrarnas hälsa och beteende, Syskonens hälsa och beteende</td>
</tr>
<tr>
<td>Familjebakgrund</td>
<td>Föräldrarnas erfarenheter från sin egen uppväxt, Tidigare händelser av betydelse i familjen</td>
</tr>
<tr>
<td>Boende, arbete och ekonomi</td>
<td>Stabilitet och kvalitet i boendet, Arbete eller annan sysselsättning, Ekonomi</td>
</tr>
<tr>
<td>Socialt nätverk och integrering</td>
<td>Familjens sociala nätverk och integrering, Familjens professionella nätverk</td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### Barnets utveckling

<table>
<thead>
<tr>
<th>Område</th>
<th>Delområden</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Hälsa</td>
<td>Hälso och utveckling, Tillgång till hälso- och sjukvård</td>
</tr>
<tr>
<td>Utbildning</td>
<td>Trivsel och närvaro, Lärande, Skolresultat och studieplanering, Lek och fritid</td>
</tr>
<tr>
<td>Känslor och beteende</td>
<td>Anknytning, Känslor och temperament, Attityder och värderingar, Identitet, Självständighet, Socialt beteende</td>
</tr>
<tr>
<td>Sociala relationer</td>
<td>Relationer till föräldrarna, Relationer till andra barn och vuxna, Våld, övergrepp och utnyttjande</td>
</tr>
</tbody>
</table>

#### Föräldrarnas förmåga

<table>
<thead>
<tr>
<th>Område</th>
<th>Delområden</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Grundläggande omsorg</td>
<td>Grundläggande omsorg, Vårdagsrutiner, Ansvar</td>
</tr>
<tr>
<td>Stimulans och vägledning</td>
<td>Stimulans och engagemang, Vägledning och uppföringsstrategier</td>
</tr>
<tr>
<td>Känslomässig tillgänglighet</td>
<td>Stabilitet i kontakt, Känslomässig reglering och skydd, Känslomässigt stöd</td>
</tr>
<tr>
<td>Säkerhet</td>
<td>Skydd mot psykiskt och fysiskt våld, Skydd mot att bevittra och uppleva allvarliga konflikter eller våld mellan vuxna, Skydd mot sexuella övergrepp och sexuell exploatering, Skydd mot utnyttjande</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Triangelns viktiga aspekter

Triangelns 37 delområden kan förtydligas med hjälp av konkreta frågor, så kallade *viktiga aspekter*. De viktiga aspekterna presenteras i detta metodstöd.

Observera att de viktiga aspekterna inte är formulierade för att användas som direkta frågor eller som en intervjuomläggning i den kontakt med barnet eller föräldrarna. De är istället tänkta att vara ett stöd för handläggaren i utredningen eller uppföljningen av triangelns områden. Om handläggaren uppmärksammar risk- eller skyddsfaktorer under något delområde är det viktigt att undersöka i vilka situationer, hur ofta, hur omfattande de är och vilka konsekvenser dessa faktorer får.

Handläggaren måste alltid utifrån det enskilda barnet avgöra vilka aspekter som är väsentligt att utreda eller följa upp. Det kan finnas aspekter som saknas i detta metodstöd, likväl som det kan finnas aspekter som i det enskilda fallet bedöms överflödiga.


Det kan för barn med exempelvis växelvis boende och styvföräldrar inkludera fler än två föräldrar.

**Särskilt för äldre barn och unga**

Familj och miljö

Varje delområde inleds med de risk- och skyddsfaktorer som kan vara aktuella inom delområdet. Därefter följer viktiga aspekter som kan vara ett stöd för handläggaren i att utreda eller följa upp området. Om risk- och skyddsfaktorer identifieras bör handläggaren undersöka i vilka situationer, hur ofta, hur omfattande de är och vilka konsekvenser de får.

För en presentation av nedanstående områden och delområden och varför de är viktiga hänvisas till Grundbok i BBIC.

Nuvarande familjesituation

Familjens sammansättning

<table>
<thead>
<tr>
<th>Skydd för barnet</th>
<th>Risk för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att bo tillsammans med båda föräldrarna</td>
<td>• Att leva i utsatta familjekonstellationer</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Viktiga aspekter

• Vilka bor i familjen och vilken relation har de till barnet?
• Bor barnet med båda sina föräldrar, växelvis, hos en förälder eller hos någon annan?
• Vem är primär omsorgsperson: vem eller vilka tar huvudsakligt ansvar för barnet?
• Har det skett viktiga förändringar i familjesammansättningen över tid?
• Är barnet eller familjen nyanländ, asylsökande eller papperslös?
• Är någon förälder avliden?
• Avtjänar någon förälder fängelsestraff?
• Tas barnet omhand av någon vuxen som kan ha för avsikt att skada eller utnyttja barnet?

 Föräldrarnas hälsa och beteende

<table>
<thead>
<tr>
<th>Risk för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha en förälder som har utvecklingsstörning, funktionsnedsättning, hälso- eller beteendeproblem</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Viktiga aspekter
• Har någon av föräldrarna psykisk ohälsa? Känner någon förälder sig ofta neddämpt, orolig, trött eller stressad?
• Har någon av föräldrarna psykisk funktionsnedsättning eller psykiatrisk diagnos?
• Har någon av föräldrarna utvecklingsstörning, en kronisk sjukdom eller fysisk funktionsnedsättning?
• Har någon av föräldrarna ett impulsivt, överaktivt eller aggressivt beteende?
• Har någon av föräldrarna ett våldsamt eller antisocialt och kriminellt beteende?
• Har någon av föräldrarna missbruk eller beroendeproblematik (t.ex. spel, alkohol, läkemedel, narkotika)?

Syskonens hälsa och beteende

Risk för barnet
• Att leva med syskon som har utvecklingsstörning, funktionsnedsättning, hälso- eller beteendeproblem

Viktiga aspekter
• Har barnet syskon med psykisk funktionsnedsättning eller psykiatrisk diagnos?
• Har barnet syskon med en kronisk sjukdom eller fysisk funktionsnedsättning?
• Har barnet syskon med impulsivt, överaktivt eller aggressivt beteende?
• Har barnet syskon med våldsamt eller antisocialt och kriminellt beteende?
• Har barnet syskon med missbruk eller beroendeproblem (t.ex. spel, alkohol, läkemedel, narkotika)?

Familjebakgrund

Föräldrarnas erfarenheter från sin egen uppväxt

Risk för barnet
• Att ha föräldrar som varit utsatta under sin uppväxt
Viktiga aspekter

- Har föräldrarna upplevt separation, vuxit upp med en förälder, i stor familj, utsatts för våld och övergrepp, egen förälders självmord?
- Har föräldrarna upplevt svår förlust eller kris som inte övervunnits, missbruk, hedersrelaterat våld eller förtryck i familjen, krig eller förföljelse?
- Har föräldrarna erfarenhet av barnäktenskap eller tvångsäktenskap?
- Har någon av föräldrarna egen erfarenhet av den sociala barn- och ungdomsvården, varit placerad i familjehem eller på HVB?

Tidigare händelser i familjen av betydelse

Risk för barnet

- Att svåra händelser tidigare har hänt i familjen
- Att barnet själv eller syskon tidigare har varit utsatta

Viktiga aspekter

- Har någon svår händelse drabbat familjen (t.ex. dödsfall, arbetslöshet, ungt föräldraskap, oönskad graviditet, skilsmässa, krig, flykt eller förföljelse)?
- Har barnet eller syskon till barnet tidigare utsatts för våld, övergrepp eller försummelse i hemmiljön eller haft eget destruktivt beteende?

Boende, arbete och ekonomi

För personer över 18 år och i materialet På väg benämns ovan område Den unges boende och ekonomi i dokumentationsstödet. Om den unge själv har ett arbete hör det hemma under området Utbildning, praktik och arbete.

Stabilitet och kvalitet i boendet

Skydd för barnet

- Att ha stabilitet i boendet

Risk för barnet

- Att leva under bristfälliga bostadsförhållanden, vara hemlös, ha ett kringflackande liv

Viktiga aspekter

- Hur ser barnets boendesituation ut?
  - Är familjens boende stabilt (t.ex. tillsvidare hyreskontrakt, egen eller delägd bostad)?
  - Är barnets boende bristfylligt (t.ex. familjen är bostadslös, yrökvarnshotad eller bosatt i tillfällig boende)?
Familj och miljö

• Har barnet bott länge på samma adress eller har barnet flyttat många gånger?
• Hur är storleken och standarden på familjens boende?
  – Är familjen trångbodd?
  – Har bostaden skälig boendestandard?
• Är hemmet barnsäkert (anpassat efter barnets ålder)?
• Har barnet ett rum som han eller hon trivs i?
• Har barnet en egen säng som är ren och bekväm?
• Hur upplever barnet och föräldrarna trivseln och tryggheten i området?
• Är det en hög brottslighet i området?
• Hur är tillgången till service och resurser som affärer, lekplatser, bibliotek, förskolor, skolor, fritidsanläggningar, vårdcentral, apotek och kommunikationer?

Särskilt för äldre barn och unga
• Hur ser planeringen ut kring den unges framtida boende?
• Vet den unge vart hon eller han ska vända sig för att söka bostad?
• Har den unge de kunskaper som behövs för att ha ett eget boende (t.ex. vet vilka sociala och juridiska skyldigheter man har som hyresgäst, kan skaffa försäkring, är medveten om säkerhet i hemmet)?
• Har den unge de färdigheter som behövs för att ha ett eget boende (t.ex. sköta grundläggande städning, utföra enklare underhåll som att byta en säkring)?
• Vet den unge vem som ska kontakta vid behov av reparationer?

Arbete eller annan sysselsättning

Skydd för barnet
• Att ha föräldrar med högre utbildning och god anknytning till arbetsmarknaden

Risk för barnet
• Att ha föräldrar med låg utbildning och svag anknytning till arbetsmarknaden

Viktiga aspekter
• Hur ser föräldrarnas arbetssituation eller sysselsättning ut (t.ex. fast anställning, tillfälliga anställning, hel-/deltid, egen företagare, arbetssökande, studerande, långtidsjämnar eller förtidspension)?
• Hur påverkas barnet av föräldrarnas arbetstider?
• Hur är barnomsorg eller skolbarnomsorg ordnad när föräldrarna arbetar eller studerar?
Ekonomi

Skydd för barnet
- Att leva i en familj med trygg och ordnad ekonomi, att bo i ett område med hög socioekonomisk status

Risk för barnet
- Att leva i en familj med ekonomisk stress och långvarig fattigdom, att bo i ett område med låg socioekonomisk status

Viktiga aspekter
- Hur ser familjens ekonomi ut på kortare och längre sikt (t.ex. inkomster, bidrag och utgifter)?
- Finns en stabil inkomst till familjen?
- Uplever familjen ekonomisk stress (t.ex. svårt att betala räkningar, ont om pengar till mat)?
- Hur hanterar familjen sin ekonomi?
- Påverkas barnet av en belastad ekonomi (t.ex. kan inte vara med på fri-tidsaktiviteter eller får inte kläder eller saker)?
- Är den ekonomiska utsattheten hög i området där familjen bor?

Särskilt för äldre barn och unga
- Hur är den unges nuvarande förmåga att självständigt sköta sin ekonomi?
  - sköter sin ekonomi helt och hållet
  - sköter det mesta av sin ekonomi själv
  - sköter lite grand av sin ekonomi
  - sköter ännu inte sin ekonomi
- Har den unge konto i en bank?
- Vet den unge vart hon eller han ska vända sig för ekonomisk rådgivning?
- Vet den unge vart hon eller han ska vända sig för ekonomisk hjälp i ett nödläge?

Socialt nätverk och integrering

Familjens sociala nätverk och integrering

Skydd för barnet
- Att ha ett prosocialt nätverk

Risk för barnet
- Att sakna eller ha ett komplicerat socialt nätverk
Viktiga aspekter

- Hur ser kontakten ut med släktingar, vänner, grannar och andra viktiga personer?
- Finns problematiska relationer inom nätverket?
- Känner sig familjen accepterad av sin släkt och av omgivningen?
- Finns personer som hjälper till att ta hand om barnet, i så fall hur fungerar det?
- Finns personer som kan ge fungerande praktisk hjälp, skydd, känslomässigt stöd, ekonomiskt stöd, stöd i föräldrarollen eller information och råd?
- Upplever familjemedlemmarna diskriminering, trakasserier, utsatthet, utanförskap?

Särskilt för äldre barn och unga

- Hur tänker sig den unge att kontakten med nätverket ska se ut framöver (t.ex. kontakt med familj, släkt, familjehem eller personal på HVB, fira högtider)?
- På vilket sätt behöver den unge få stöd i sina framtidsplaner?
- Finns det någon som den unge kan vända sig till för praktiskt stöd?
- Finns det någon som den unge kan vända sig till för känslomässigt stöd?

Familjens professionella nätverk

<table>
<thead>
<tr>
<th>Skydd för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att få fungerande stödinsatser eller skydd</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Risk för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att sakna eller få bristande stödinsatser eller skydd</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Viktiga aspekter

- Har barnet och familjen tillgång till nödvändigt stöd och hjälp inom exempelvis skola, hälso- och sjukvård och tandvård?
- Behöver föräldrarna lägga ner mycket tid och kraft på att söka information, samordna och få till ett fungerande stöd till sig själva eller till barnet?
- Finns konflikter mellan föräldrarna och professionella eller andra myndigheter som påverkar barnet?
- Undviker föräldrarna kontakt med professionella eller andra myndigheter?
- Om barnet eller familjen har migrerat: Vad har barnet eller familjen för grad av kännedom om det svenska samhället?
Barnets utveckling

Varje delområde inleds med de risk- och skyddsfaktorer som kan vara aktuella inom delområdet. Därefter följer viktiga aspekter som kan vara ett stöd för handläggaren i att utreda eller följa upp området. Om risk- och skyddsfaktorer identifieras bör handläggaren undersöka i vilka situationer, hur ofta, hur omfattande de är och vilka konsekvenser de får.

För en presentation av nedanstående områden och delområden och varför de är viktiga hänvisas till *Grundbok i BBIC*.

Hälsa

Hälsa och utveckling

<table>
<thead>
<tr>
<th>Skydd hos barnet</th>
<th>Risk hos barnet:</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha en god hälsa och utveckling</td>
<td>• Att ha fysiska hälsovård, funktionsnedsättning eller utvecklingsförsening</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>• Att ha fått fysiska skador till följd av våld eller övergrepp</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>• Att ha psykiska hälsoproblem</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>• Att ha gjort en tidig alkohol- eller drogdebut, att ha ett risk- eller missbruk</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Viktiga aspekter

• Hur är barnets allmänna hälsotillstånd (i regel frisk eller ofta sjuk)?
• Har barnet välskött utomhus, frisk mun och svalg?
  Vad var tandstatus vid senaste besöket hos tandvården?
• Har barnet astma, allergi eller eksem?
• Har barnet svårigheter med sin syn, hörsel eller rygg?
• Har barnet någon konstaterad långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning?
• Har barnet psykiska eller psykiatriska problem t.ex. depression, ångest eller självdestruktivitet?
• Har barnet posttraumatisk stress (PTSD)?
Barnets utveckling

• Har barnet huvudvärk, magont, ryggont, dålig aptit/svårt att äta, muskelvärk och/eller yrsel?
• Är barnet ofta trött eller har svårt att somna och sova? Har barnet regelbundna sovtider? Vaknar barnet för det mesta utvilat på morgonen?
• Finns avvikelser när det gäller att hålla urin- och avförring (t.ex. kissar eller bajsar på sig utan medicinsk orsak)?
• Har barnet en normal utveckling vad gäller motorik och inlärning?
• Har barnet en normal utveckling vad gäller tillväxt (inkl. pubertet)?
• Äter barnet en varierad och näringsriktig kost? Har barnet regelbundna mattider?
• Rör sig barnet regelbundet (t.ex. går eller cyklar till skolan, har intressen som innebär regelbunden fysisk aktivitet)?
• Har barnet någon form av åtstörning (t.ex. anorexi, bulimi)? Är barnet fixerad vid en hälsosam livsstil och tränar överdrivet mycket (ortorexi)?
• Har barnet kläder i rätt storlek och anpassade efter väder?
• Äter barnet en normal utveckling vad gäller tillväxt (inkl. pubertet)?
• Är barnet ofta smutsigt och luktar illa?
• Har barnet missbruk eller beroendeproblematik (t.ex. alkohol, läkemedel, narkotika inkl. preparat som ger berusningseffekt men som ännu inte är narkotikaklassade)? Om ja: har barnet provat, använder regelbundet, är ofta kraftigt berusad eller påverkad, beroende? Hur länge har det pågått?

Särskilt för äldre barn och unga
• Kan den unge själv ta ansvar för sin personliga hygien?
• Känner den unge till de risker som är förknippade med användning av droger, tobak och alkohol?
• Har den unge kunskaper om hälsorågor som rör sexuell och reproduktiv hälsa (t.ex. kunskap om säker sex, preventivmedel, infektionssjukdomar som hiv eller andra sexuellt överförbara infektioner (STI) som klamydia)?
• Om den unge har allergier eller andra medicinska åkommor: Har den unge kunskap om vad det får för konsekvenser? Tar den unge ansvar för att få behandling och att ta mediciner vid behov?
Tillgång till hälso- och sjukvård

Skydd för barnet
• Att ha rätt till och tillgång till hälso- och sjukvård och tandvård

Risk för barnet
• Att ha en försummad hälso- och sjukvård eller tandvård

Viktiga aspekter
• Har barnet varit på hälsokontroller på BVC/elevhälsa enligt basprogram?
• Har barnet fått vaccinationer enligt det svenska vaccinationsprogrammet?
• Har barnet varit på regelbundna tandvårdskontroller?
• Har barnet haft andra kontakter med sjukvården?
• Har barnet tillgång till den vård som behövs och som är bedömd?
• Har barnet någon pågående medicinering?
• Har barnet varit utsatt för skador eller olyckor som har krävt sjukhusvård?
• Har barnet återkommande vårdperioder på sjukhus?
• Om barnet är asylsökande: har barnet fått hälsoundersökning för asylsökande?

Särskilt för äldre barn och unga
• Är den unge listad hos vårdcentral och tandläkare?
• Känner den unge till hur hon/han kan få tillgång till akut vård när det behövs?
• Känner den unge till hur man får kontakt med en ungdomsmottagning?
• Känner den unge till vart hon/han ska vända sig för stöd i frågor om alkohol och droger?
• Känner den unge till hur man får kontakt med öppenpsykiatrisk mottagning eller annan lämplig mottagning för emotionella och psykiska problem?
• Om den unge har en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning: Har den unge kontakt med behandlande läkare och de hjälpmedel som behövs?
Utbildning
För barn som ännu inte börjat förskoleklass benämns området Lärande i dokumentationsstödet. För personer över 18 år och i materialet På väg benämns ovan område Utbildning, praktik och arbete i dokumentationsstödet.

Trivsel och närvaro

Skydd för barnet
- Att gå i förskola och skola
- Att ha en positiv anknytning till förskola och skola

Risk för barnet
- Att ha en oroväckande frånvaro, för låga förväntningar från vuxna och en bristande skolmiljö

Viktiga aspekter
- Vilken skolform deltar barnet i? (grundskola, särskola, gymnasium etc.)
- Trivs barnet i förskolan eller skolan?
- Har barnet oroväckande frånvaro?
- Har barnet hög frånvaro från idrottslektioner?
- Har barnet bytt förskola eller skola flera gånger?
- Har barnet haft avbrott i sin skolgång?
- Har barnet hoppat av skolan?
- Är förväntningar på barnets skolprestationer låga från skolans sida?
- Hur är miljön i barnets förskola eller skola (t.ex. storlek på barngrupp eller klass, personaläthet, klimat i arbetsgrupp, lokaler, utemiljö)?
- Är förskole- eller skolmiljön bristfällig?

Viktiga aspekter som rör mobbning återfinns under området Sociala relationer.

Lärande

Skydd hos barnet
- Att ha en god inlärningsförmåga och ett intresse för skolarbete

Risk hos barnet
- Att ha en bristande språklig förmåga och inlärningssvårigheter

Viktiga aspekter
- Lär sig barnet nya saker på ett sätt som är förväntat utifrån sin ålder?
- Har barnet särbegävning eller särskilt starka ämnen och intressen?
- Har barnet inlärmhassvårigheter?
Barnets utveckling

• Har barnet svårt att koncentrera sig?
• Har barnet svårigheter att ta till sig och följa instruktioner?
• Har barnet svårigheter att komma igång med arbetsuppgifter och slutföra dem?
• Har barnet motoriska svårigheter (t.ex. med att rita eller skriva)?
• Har barnet en normal tal- och språkutveckling?
• Har barnet diagnostiserad dyslexi eller dyskalkyli?
• Har barnet annat modersmål än svenska och får i så fall barnet stöd kring det från förskolan eller skolan (t.ex. hemspråksundervisning)?
• Om barnet är nyanländ: får barnet stöd för att lära sig svenska?
• Behöver barnet extra anpassningar eller särskilt stöd i förskolan eller i skolan och i så fall, hur fungerar det?

Skolresultat och studieplanering

<table>
<thead>
<tr>
<th>Skydd hos barnet</th>
<th>Risk hos barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha godkända skolresultat</td>
<td>• Att ha bristfälliga skolresultat</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Viktiga aspekter

• Hur går det resultatmässigt för barnet i skolan? När barnet kunskapsmålen?
• Har barnet hoppat över eller inte flyttats upp i årskurs som förväntat?
• Hur fungerar barnets läxläsning? Tar det äldre barnet eget ansvar för läxor?
• Anser barnet att det får tillräckligt stöd med skolarbetet av t.ex. föräldrar?
• Anser barnet att det får det stöd det behöver i skolan?
• Om betyg ges: Har barnet godkända betyg i de flesta ämnen?

Särskilt för äldre barn och unga

• Har den unge en plan för fortsatta studier, yrkesutbildning eller arbete?
• Vet den unge vart hon eller han ska vända sig för studie- eller yrkesvägledning?
• Har den unge kunskaper i att söka utbildning vid exempelvis folkhögskola eller universitet?
• Har den unge kunskaper i att söka arbete (t.ex. att skriva CV och gå på anställningsintervju)?
• Känner den unge till vad som vanligtvis förväntas av en medarbetare på en arbetsplats (t.ex. att presentera sig, hålla tider, utföra ålagda uppgifter)?
• Är den unge införstådd med anställdas rättigheter och skyldigheter (t.ex. skatt, försäkring och medlemskap i fackförening)?
Lek och fritid

### Skydd hos barnet
- Att ha förmåga att leka och möjlighet att utveckla intressen

### Viktiga aspekter
- Leker barnet på ett sätt som är förväntat utifrån sin ålder?
- Har barnet något intresse som är särskilt viktigt för honom eller henne?
- Deltar barnet regelbundet i fritidsaktiviteter?
- Finns det hinder för att barnet ska kunna delta i fritidsaktiviteter?

### Barnets utveckling

### Lek och fritid

#### Viktiga aspekter
- Hur fungerar samspelet mellan barnet och föräldrarna? Har något uppmärksammats i samspelet mellan barn och föräldrar som är avvikande eller tyder på anknytningsproblematik?
- Vänder sig barnet till föräldrarna för stöd och tröst om något skrämmar eller oroar barnet?
- Är barnet ängsligt eller klamrande till föräldrarna (t.ex. vill i skolåldern fortfarande sova hos föräldrarna, vill ha koll på var föräldrarna är och gör, vill inte gå ut och vara med kompisar)?
- Söker barnet uppmärksamhet och bekräftelse av föräldrarna?
- Är barnet avskärmat, ointresserat av kontakt med andra, drar sig undan kontakt, även med föräldrar?
- Är barnet hämmad i föräldrarnas närhet t.ex. genom att lägga band på sina egna känslor, önskningar och behov?
- Är barnet rädd för någon av eller båda föräldrarna eller annan omsorgsperson?
Känslor och temperament

Skydd hos barnet
• Att känna glädje, nöjdhet och ha förmåga att hantera känslor åldersadekvat

Risk hos barnet
• Att inte känna rädsla
• Att känna ilska
• Att känna nedstämdhet eller oro
• Att uppvisa överaktivitet, impulsivitet eller ha svårt att koncentrera sig

Viktiga aspekter
• Är barnet oftast glad och nöjd?
• Kan barnet hantera sina känslor på ett åldersadekvat sätt?
• Är barnet orädd, utan fruktan (t.ex. blir inte rädd för saker som de flesta andra blir rädda för)?
• Är barnet ofta arg?
• Är barnet nedstämd, ledsen eller visar tecken på oro eller rädsla?
• Är barnet hyperaktivt (t.ex. har mycket svårt att sitta still, trummar ofta med fingrar, darrar eller vaggar med benen)?
• Är barnet impulsivt (t.ex. har svårt att hämma sina känslor och beteenden, verkar göra saker ogenomtänkt, ”gör först och tänker sen”)?
• Hur fungerar barnet i förskolan eller skolan i olika situationer som byte av aktivitet, lektion, mat, raster?

Attityder och värderingar

Risk hos barnet
• Att uppvisa negativa problemlösningar, tolkningar eller attityder
• Att uppvisa svårigheter med medkänsla, skuld eller ånger

Viktiga aspekter
• Har barnet attityder och värderingar som stödjer våld och kriminalitet (t.ex. anser att våld och kriminalitet är ett bra eller accepterat eller nödvändigt sätt att lösa problem eller skaffa sig tillgångar, saker eller status på)?
• Har barnet attityder som är fientliga och hämndlystna (t.ex. utgår ifrån att andras beteenden har dolda negativa agendor eller är provokationer mot den egna personen)?
- Har barnet attityder och värderingar som stödjer ansvarslöshet (t.ex. anser att han eller hon inte behöver ta ansvar för sitt eget beteende och dess konsekvenser)?
- Bryr sig barnet om andra människor och djur (t.ex. tröstar andra som är ledsna eller hjälper till när någon behöver hjälp)?
- Har barnet brister i empatisk förmåga (t.ex. verkar inte känna med andra eller bli berörd av andras känslotillstånd, eller har svårt att se andras perspektiv)?
- Har barnet svårt att visa ånger eller skuld?

**Identitet**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Skydd hos barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att vara trygg i sin identitet, ha en god självkänsla och självförtroende och känna sig accepterad</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Risk hos barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha rebelliska, normbrytande, kriminella värderingar och attityder</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Viktiga aspekter**

- är barnet trygg i sin identitet och tillhörighet?
  - *Om barnet har utländsk eller minoritetsbakgrund:* Vad har barnet för kunskap om och inställning till sitt ursprung vad gäller familj, släkt, hemland, språk, kultur och eventuell religion? Vad har barnet för relation till majoritetskulturen, finns det lojalitetskonflikter, en tvärkulturell identitet?
  - *Om barnet är adopterat:* Vad har barnet för kunskap om och inställning till sitt ursprung?
  - *Om barnet är placerat:* Vad har barnet för kunskap om och inställning till sitt ursprung? Känner barnet till anledningen till att det är placerat?

- Har barnet god självkänsla och tilltro till sina egna förmågor?
- Har barnet en känsla av att vara accepterad av familjen och/eller omgivningen?
- Känner barnet sig trygg med sin sexuella läggning?
- Känner sig barnet trygg med sin könstillhörighet?
- Ger barnet uttryck för att ha en identitet grundad i rebelliska, avvikande, normbrytande eller kriminella värderingar och attityder (t.ex. ser sig inte tillhöra ”det vanliga samhället”, är i ett avvikande eller kriminellt leverne)?
Självständighet

Skydd hos barnet
• Att uppvisa självständighet och integritet

Risk hos barnet
• Att brista i självständighet och integritet

Viktiga aspekter
• Har barnet integritet och kan upprätthålla sina gränser?
• Har barnet förmåga att stå för sin uppfattning och vilja i relation till vuxna och andra barn?
• Klarar barnet av att sköta sig själv i förhållande till vad som är rimligt för sin ålder (t.ex. passa tider, utföra och ta ansvar för enklare praktiska sysslor i hemmet)?
• Har barnet svårt att på egen hand komma på vad han eller hon ska sysselsätta sig med?
• Har barnet förmåga att hantera svårigheter på egen hand på ett positivt sätt (så kallade copingstrategier)?

Särskilt för äldre barn och unga
• Klarar den unge att ta hand om sig själv vad gäller mat (t.ex. sköta matinköp och laga egna måltider)?
• Klarar den unge att ta hand om sig själv vad gäller kläder (t.ex. tvätta, köpa kläder, utföra enklare lagningar som att sy i en knapp)?
• Kan den unge planera resor och resa på egen hand?
• Kan den unge uppsöka och använda sig av samhällets resurser?

Socialt beteende

Skydd hos barnet
• Att uppvisa ett positivt förhållningssätt och problemlösningar, ett gott uppträdande och en positiv yttre framtoning

Risk hos barnet
• Att uppvisa trotsighet, ilska eller oräddhet
• Att uppvisa ett riskbeteende
Viktiga aspekter

- Har barnet en positiv yttre framtoning (t.ex. har rena kläder, god hygien, är trevlig mot kända och okända personer)?
- Har barnet ett starkt trotsigt beteende (t.ex. vägrar att hålla med eller att gå med på saker, upprepade beteenden trots tillsägelser)?
- Har barnet ett aggressivt beteende (t.ex. hotar, rivs, slåss eller dylikt)?
- Ljuger eller manipulerar barnet för att få som han eller hon vill eller för att undvika problem?
- Ägnar barnet så mycket tid åt någon aktivitet att det får en negativ inverkan på livssituationen i övrigt (t.ex. drar sig undan, avskärmad, ägnar mycket tid framför dator, mobil, surfplatta, överdriven träning eller annat)?
- Träffar barnet personer som dricker mycket alkohol, använder droger eller är kriminella?
- Har barnet ett normbrytande eller kriminellt beteende (t.ex. utsätter sig själv eller andra för fara, söker spänning på ett riskfyllt sätt, begår brott, vistas ute sent på kvällarna, säljer sex, har oskyddat sex, använder droger eller liftar)?

Sociala relationer

Relationer till föräldrarna

Skydd för barnet
- Att ha en pålitlig, förutsägbar och varaktig relation till sina föräldrar

Risk för barnet
- Att ha en oförutsägbar relation till sina föräldrar och ha upplevt upprepade kontinuitetsbrott i relationen
- Att ha föräldrar som har en konfliktytta separation mellan sig

Viktiga aspekter

- Hur ser barnets relationer till sina föräldrar ut?
- Har barnet en nära och kontinuerlig kontakt med sina föräldrar?
- Om föräldrarna är separerade: Hur ser barnets kontakt med respektive förälder ut vad gäller boende, umgänge och övrig kontakt?
- Om barnet är ensamkommande: hur ser kontakten ut med föräldrarna? På vilket sätt påverkar föräldrarna barnet i Sverige?
- Upplever barnet att det får kärlek, värme och ömhet från sina föräldrar eller upplever barnet föräldrarna stränga och avvisande?
• Upplever barnet att föräldrarna lyssnar på honom eller henne och skyddar, tröstar och stöttar honom eller henne när det behövs?
• Kan barnet prata med sina föräldrar om bekymmer eller saker som han eller hon funderar över och behöver hjälp med?
• Upplever barnet att föräldrarna bry sig om deras vardag online? Upplever barnet att föräldrarna är engagerade i deras vardag online på ett respektfullt sätt? Upplever barnet att det får stöd från sina föräldrar kring sådant som sker online?

• Hur upplever barnet föräldrarnas tillrättavisningar om hon eller han gör något som inte är tillåtet?
• Upplever barnet att föräldrarna ställer orimligt hårda krav på honom eller henne, eller inga krav alls?
• Blir barnet begränsat av föräldrarna i sitt vardagsliv (t.ex. gällande klädsel, pojkvän, flickvän, umgänge och fritid)?
• Blir barnet begränsat av föräldrarna i sina livsval (t.ex. val av utbildning eller partner)?
• Kan barnet prata öppet med föräldrarna eller med någon annan om svårigheter i familjen, t.ex. kring alkohol eller konflikter?

• Får barnet ta ett orimligt stort ansvar för syskon, vardagssysslor hemma eller andra praktiska saker för att hjälpa föräldrarna?
• Får barnet ta ett känslomässigt ansvar för sina föräldrar (t.ex. genom att trösta föräldrarna, medla i konflikter mellan föräldrarna eller andra vuxna, ta del av föräldrarnas svårigheter i för hög omfattning)?
• Om barnet lever i en miljö där det förekommer beroende: Exponeras barnet för föräldrarnas missbruk eller beroende?
• Tar barnet ansvar för föräldrarnas missbruk eller beroende, till exempel håller ut alkohol, kastar tabletter eller droger?

Relationer till andra barn och vuxna

Skydda för barnet
• Att ha prosociala relationer till syskon, kamrater och vuxna

Risk för barnet
• Att ha problematiska relationer till kamrater och vara utsatt i skolan
Viktiga aspekter

- Hur ser barnets relationer ut till eventuella syskon?
- Har barnet syskon som utgör en positiv resurs, till exempel genom att ge omsorg eller stimulans till barnet?
- Har barnet syskon som utgör en negativ belastning på barnet, till exempel genom våldsamt eller antisocialt beteende?
- Om barnet är placerat: Hur ser relationen ut till familjehemsföräldrar eller personal på HVB?
- Om barnet är placerat: Hur ser barnets relationer till andra i familjehem eller HVB ut?
- Hur ser barnets relationer online ut? Vilken insyn har föräldrarna i dessa relationer? Hur uppfattas dessa relationer av föräldrarna?
- Har barnet lätt att få och behålla vänner? Har barnet en nära vän? Klarar barnet att samspela positivt med syskon och jämnåriga?
- Har barnet svårt att etablera hållbara relationer till jämnåriga (har inga kamrater eller alltid nya kamrater, tröttnar, ingen ”bästis”, söker kontakt med andra barn på ett icke-åldersadekvat sätt)?
- Är barnet ofta i konflikter i lek eller umgänge med syskon eller andra barn? Hur uppstår konflikter?
- Är barnet ofta i konflikt med eventuell pojkvän eller flickvän? Hur uppstår konflikter?
- Har barnet möjlighet att umgås med och ta hem kamrater?
- Har något nyligen förändrats i när det gäller barnets relationer till andra barn?
- Utsätts barnet för mobbing av syskon, i förskola/skola eller online, i sociala medier?
- Utsätts barnet för diskriminering eller exkludering (t.ex. på grund av kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trostruppfattning, funktionshinder eller sexuell läggning)?
- Mobbar eller utsätter barnet andra barn för diskriminering eller exkludering (t.ex. på grund av kön, könsidentitet eller könsuttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trostruppfattning, funktionshinder eller sexuell läggning)?
- Litar barnet på och lyssnar till vuxna som han eller hon lärt känna, t.ex. förskolans eller skolans personal?
- Är barnet lugnt och tryggt tillsammans med välbekanta släktingar och vänner till familjen? Är barnet rädd för någon?
- Är barnet distanslös, t.ex. tar nära kontakt med vuxna som han eller hon inte känner, kroppsligt eller verbalt?
Våld, övergrepp och utnyttjande

Risk för barnet
- Att utsättas för psykiskt och fysiskt våld
- Att bevittna och uppleva våld
- Att utsättas för hedersrelaterat våld och förtryck
- Att utsättas för sexuella övergrepp
- Att utsättas för sexuell exploatering
- Att utsättas för utnyttjande

Viktiga aspekter
Psykiskt och fysiskt våld samt hedersrelaterat våld och förtryck
- Har barnet blivit utsatt för känslomässigt lidande, nedvärderande omdömen eller för nedbrytande behandling?
- Utsätts barnet för kritik, orimligt hårda bestraffningar eller krav, hån, påtvingad isolering från sociala kontakter eller åldersanpassade aktiviteter?
- Förekommer det ofta allvarliga konflikter mellan barnet och föräldrarna eller någon annan i familjen?
- Har barnet varit rädd att bli slagen av föräldrarna eller någon annan i familjen?
- Har barnet hotats att bli eller har blivit slagen av föräldrarna eller någon annan i familjen?
- Har barnet varit på sjukhus eller vårdcentral vid upprepade tillfällen för påhittade eller framkallade sjukdomar eller symtom hos barnet ("barnmisshandel genom förfalskning av symtom")?
- Har barnet blivit utsatt för våld eller hot av jämnårig? Har barnet blivit utsatt för våld eller hot på internet eller mobiltelefon?
- Har barnet blivit utsatt för våld, hot eller kränkning av nuvarande eller tidigare pojkvän eller flickvän?
- Blir barnet begränsat i sitt vardagsliv (t.ex. gällande klädsel, pojkvän, flickvän, umgänge, rörelsefrihet och fritid)?
- Blir det äldre barnet begränsat i sina livsval (t.ex. val av utbildning, arbete eller partner)?
- Har barnet utsatts för hot, kränkningar, tvång, förföljelse eller våld i hederns namn (t.ex. utifrån faktiska eller påstådda beteende i frågor om oskuld och kyszhet, hbtq-identitet)?
- Är barnet gift eller lever under äktenskapsliknande förhållanden?
Bevittna och uppleva våld

- Förekommer det ofta konflikter mellan föräldrarna eller andra personer i hemmet?
- Har barnet upplevt att föräldrarna eller andra personer i hemmet slagits, varit hotfulla eller kontrollerade?
- Har barnet själv bevittnat våld i hemmet mellan föräldrarna eller andra personer och hur har barnet i så fall agerat i dessa situationer (t.ex. försökt gå emellan, gömma sig på sitt rum, hämtat hjälp, rymma hemifrån)?
- Har barnet upplevt våld eller hot om våld som riktar sig mot husdjur eller egendom?
- Har barnet bevittnat våld på annat sätt (t.ex. våldsamma spel eller filmer)?

Sexuella övergrepp och sexuell exploatering

- Har barnets sexuella integritet kränkts (t.ex. verbala sexuella anspelningar, någon har blottat sig för barnet, sett på pornografisk film)?
- Har barnet involverats i sex genom att bevittna eller på annat sätt delta (t.ex. sexuella smekningar, utföra onani på den vuxne eller på sig själv inför den vuxne)?
- Har barnet utsatts för eller tvingats till oralt, vaginalt eller analt sex?
- Har någon fotograferat eller filmat barnet för sexuellt syfte?
- Har någon exploaterat barnet sexuellt (t.ex. människohandel, sexuella handlingar mot ersättning, barnpornografi)?

Utnyttjande

- Riskerar barnet eller har barnet tvingats att arbeta, tigga eller begå kriminella handlingar?
- Riskerar barnet eller har barnet tvingats till äktenskap?
- Har barnet utnyttjas på något annat sätt?
Föräldrarnas förmåga

Varje delområde inleds med de risk- och skyddsfaktorer som kan vara aktuella inom delområdet. Därefter följer viktiga aspekter som kan vara ett stöd för handläggaren i att utreda eller följa upp området. Om risk- och skyddsfaktorer identifieras bör handläggaren undersöka i vilka situationer, hur ofta, hur omfattande de är och vilka konsekvenser de får.

För en presentation av nedanstående områden och delområden och varför de är viktiga hänvisas till Grundbok i BBIC.

Grundläggande omsorg

Skydd för barnet
- Att ha föräldrar som ger god omsorg och ser till att barnet får hälso- och sjukvård och tandvård vid skada och sjukdom

Risk för barnet
- Att ha föräldrar som brister i att ge omsorg (vanvård).
- Att ha föräldrar som försummar barnets behov av hälso- och sjukvård eller tandvård vid skada och sjukdom

Viktiga aspekter
- Har föräldrarna förmåga att ge barnet grundläggande omsorg?
- Visar föräldrarna förståelse för vad barnet behöver?
  - Ser föräldrarna till att barnet får mat, dryck och för årstiden lämpliga kläder?
  - Ser föräldrarna till att sköta barnets hygien (t.ex. byter blöjor på små barn, borstar tänderna på barnet)?
  - Stöttar föräldrarna det äldre barnet att alltmer ta ansvar för sin egen hygien (t.ex. lär barnet borsta sina egna tänder)?
  - Har barnet en egen sovplats med rena sängkläder?
  - Ser föräldrarna till att barnet får tillräcklig sömn och vila?
  - Vaknar föräldrarna på natten om barnet är ledset?
  - Ser föräldrarna till att barnet får eventuella medicinska behov tillgodosedda (inklusive tandvård)?
• Har föräldrarna sökt medicinsk vård för barnet efter olycka eller skada? 
  *Om ja*: fanns tecken på att skadan berodde på att barnet utsatts för fysiskt våld eller försummelse?

• Har föräldrarna sökt hjälp och efterfrågat råd från exempelvis BVC, elevhälsan eller tandvården?

• Följer föräldrarna råd och rekommendationer från exempelvis BVC, elevhälsan eller tandvården?

• Har föräldrarna erbjudits och deltagit i föräldrostöd från primärvården, elevhälsan, förskolan eller skolan (t.ex. någon form av föräldrautbildning eller föräldraträningssprogram)?

### Vardagsrutiner

<table>
<thead>
<tr>
<th>Skydd för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar som skapar och upprätthåller fungerande och förutsägbara vardagsrutiner</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Risk för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar som brister i att skapa och upprätthålla rutiner eller som har oförutsägbara vardagsrutiner</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Viktiga aspekter

• Har föräldrarna förmåga att ha fungerande rutiner i vardagen för barnet?

• Visar föräldrarna förståelse för vad barnet behöver?
  - År barnets vardag präglad av stabilitet och förutsägbarhet? Hur ser familjens vardagsrutiner ut vad gäller t.ex. sov- och mattider, vistelse i förskolan eller skolan, aktiviteter?
  - Ser föräldrarna till att barnet kommer i tid till förskolan eller skolan (t.ex. lär det äldre barnet att komma upp i tid till skolan)?
  - Ser föräldrarna till att i första hand själva hämta och lämna barnet på förskolan eller hos dagbarnvårdare?

### Ansvar

<table>
<thead>
<tr>
<th>Skydd för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar som tar ansvar utifrån barnets ålder</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Risk för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar som brister i att ta ansvar och som ger ett orimligt ansvar till barnet</td>
</tr>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar som brister i sin tillsyn av barnet</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Viktiga aspekter

• Har föräldrarna förmåga att låta barnet hjälpa till i hemmet på ett sätt som är rimligt utifrån barnets ålder och förutsättningar?

• Visar föräldrarna förståelse för vad barnet behöver?
  – Överläter föräldrarna en orimligt stor del av ansvaret för vardagssysslor i hemmet på barnet?
  – Överläter föräldrarna en orimligt stor del av ansvaret för syskon på barnet?
  – Tillåter föräldrarna att barnet tar orimligt stort ansvar för sina föräldrar eller andra vuxna som barnet bor tillsammans med?
  – Tillåter föräldrarna att barnet meddalar mellan dem i konflikter?

• Kommer föräldrarna på planerade tider för hämtning och lämning på förskola eller skola?

• Meddelar föräldrarna ändringar eller ønskemål om ledigheter som påverkar barnets vistelse i förskolan eller skolan?

Stimulans och vägledning

Stimulans

<table>
<thead>
<tr>
<th>Skydd för barnet</th>
<th>Risk för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar som ger stimulans och engagerar sig i barnet</td>
<td>• Att ha föräldrar som brister i att ge stimulans och som inte engagerar sig i barnet</td>
</tr>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar med realistiska förväntningar på barnets utveckling och förutsättningar</td>
<td>• Att ha föräldrar med orealistiska förväntningar på barnets utveckling</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Viktiga aspekter

• Har föräldrarna förmåga att ge barnet tillräcklig och rimlig stimulans utifrån barnets ålder och förutsättningar?

• Visar föräldrarna förståelse för vad barnet behöver?
  – Har föräldrarna ordnat leksaker som passar för barnets ålder och som barnet tycker om?
  – Har föräldrarna ordnat aktiviteter för barnet på fritiden som passar barnets ålder och intressen?
  – Tillåter föräldrarna att barnet tar med kamrater hem?
Har föräldrarna förmåga att engagera sig i barnet på en rimlig nivå?
Låter föräldrarna det äldre barnet utveckla sin självständighet (t.ex. ta egna initiativ, göra utflykter, träffa vänner på egen hand)?
Visar föräldrarna en respektfull nyfikenhet för barnets vardag online?
Visar föräldrarna intresse för barnets vistelse i förskolan eller skolan (t.ex. kommer till utvecklingssamtal och frågar efter hur barnet har det)?
Ställer föräldrarna för höga krav på barnet eller för låga/inga krav alls?
Hjälper föräldrarna till med läxläsning och stödjer barnet utifrån hans eller hennes behov i skolan?
Söker föräldrarna hjälp och efterfrågar råd angående barnet från förskolan eller skolan?
Följer föräldrarna råd och rekommendationer från förskolan eller skolan?
Uppmuntrar föräldrarna det äldre barnet att söka högre utbildning?
Vägleder föräldrarna det äldre barnet på en rimlig nivå t.ex. i val av utbildning och arbete?
Stöttar föräldrarna det äldre barnet att allt mer klara sig själv (t.ex. ser till att barnet lär sig sköta ett hushåll: handla och laga mat, städa, hantera pengar)?

**Vägledning och uppostringsstrategier**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Skydd för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar med en tydlig och empatisk uppostringsstil</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Risk för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar med en auktoritär uppostringsstil, inkonsekventa uppostringsstrategier eller försummande hållning</td>
</tr>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar som har svårigheter att hantera konflikter och gränssättning</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Viktiga aspekter**

Har föräldrarna uppsikt över barnet eller vet var det äldre barnet befinner sig?
Har föräldrarna förmåga att vägleda och uppostra barnet på ett sätt som präglas av både kärlek och kontroll?
Visar föräldrarna förståelse för vad barnet behöver?
  – Stödjer föräldrarna varandra och är övervägande konsekventa när det gäller regler för barnet?
  – Vilka uppostringsstrategier använder föräldrarna?
  – Är uppostringsmetoderna hårdade och stränga (t.ex. hotelser eller bestraffningar)?
– Begränsar föräldrarna barnet i dess vardagsliv (t.ex. gällande klädsel, pojkvän/flickvän, umgänge, rörelsefrihet och fritid)?
– Begränsar föräldrarna barnet i dess livsval (t.ex. val av utbildning, arbete eller partner)?
– Har föräldrarna en positiv attityd till uppsökningsäga?
– Upplever föräldrarna att de ofta går över gränsen i konflikter med barnet?
– Har föräldrarna någon gång haft tankar på att vilja slå barnet eller hotat att slå?

Känslomässig tillgänglighet

Stabilitet i kontakt

<table>
<thead>
<tr>
<th>Skydd för barnet</th>
<th>Risk för barnet</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>• Att ha föräldrar som är pålitliga, förutsägbara och varaktiga i relationen med barnet</td>
<td>• Att ha föräldrar som är oförutsägbara i relationen med barnet och som upprepat har orsakat kontinuitetsbrott i relationen till barnet</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Viktiga aspekter

• Har föräldrarna förmåga att ha en nära och kontinuerlig kontakt med barnet?
• Har föräldrarna förståelse för vad barnet behöver?
  – Ser föräldrarna till att det lilla barnet inte utsätts för fler och längre kontinuitetsbrott än nödvändigt?
  – Stödjer föräldrarna varandra när det gäller att tillgodose barnets känslomässiga behov?
  – Stödjer föräldrarna varandra när det gäller att se till att det är stabilitet i barnets vardag?
  – Stödjer föräldrarna barnet vid separationer från den andre föräldern?
  – Ser föräldrarna till att barnets kan upprätthålla kontakten med känslomässigt viktiga personer?
  – Stöttar föräldrarna äldre barn att själv bygga och behålla relationer till viktiga personer?
Känslomässig reglering och skydd

Skydd för barnet
- Att ha föräldrar som är känslomässigt tillgängliga

Risk för barnet
- Att ha föräldrar som brister i sin känslomässiga reglering och sitt känslomässiga skydd

Viktiga aspekter
- Har föräldrarna förmåga att stödja barnet i hans eller hennes känslomässiga utveckling?
- Har föräldrarna förståelse för vad barnet behöver?
  - Kan föräldrarna hjälpa barnet att lugna ner sig om barnet är försvunnet eller arg?
  - Belastar föräldrarna barnet emotionellt genom att beskriva egna svårigheter på ett sätt som inte motsvarar barnets behov av information?
  - Kan föräldrarna sätta barnets behov före sina egna i olika situationer?
  - Skyddar föräldrarna barnet från egna starka känslor som kan belasta barnet?
  - Låter föräldrarna sig tröstas av barnet?

Känslomässigt stöd

Skydd för barnet
- Att ha föräldrar som ger känslomässigt stöd till barnet

Risk för barnet
- Att ha föräldrar som känslomässigt försummar barnet

Viktiga aspekter
- Har föräldrarna förmåga att visa kärlek, värme och ömhet gentemot barnet eller ter sig föräldrarna stränga och avvisande i kontakten med barnet?
- Har föräldrarna kroppskontakt med barnet (t.ex. kramar barnet, låter barnet sitta i knät)?
- Är föräldrarna glada och stolta över sitt barn (t.ex. talar gott om barnet, ger barnet beröm, reagerar positivt när andra ger barnet beröm)?
- Vilket tonfall använder föräldrarna i samtal med barnet?
• Har föräldrarna förståelse för vad barnet behöver?
  – Lyssnar föräldrarna på och respekterar barnets åsikter eller
    negligerar eller avvisar föräldrarna hans eller hennes synpunkter?
  – Har föräldrarna förmåga att vara ett stöd för barnet kring sådant
    som sker online?
  – Tillåter föräldrarna barnet att prata öppet med dem eller med någon
    annan om svårigheter i familjen, t.ex. kring alkohol eller konflikter?

Säkerhet

Skydd mot psykiskt och fysiskt våld

Skydd för barnet
• Att ha föräldrar med en tydlig och empatisk uppfostringsstil
• Att ha föräldrar som skyddar barnet mot att utsättas för fysiskt eller
  psykiskt våld
• Att ha föräldrar med en negativ attityd till uppfostringsaga och
  med insikt om vålds skadliga effekter och om barnets behov av
  stöd

Risk för barnet
• Att ha föräldrar som utsätter barnet för psykiskt och fysiskt våld
  eller som har en positiv attityd till uppfostringsaga
• Att ha föräldrar som har svårt att sätta gränser eller som är
  påverkade av stress, trötthet, alkohol eller droger
• Att ha föräldrar med intellektuell funktionsnedsättning eller
  psykiska funktionshinder
• Att leva i en familj där det förekommer våld mellan vuxna

Viktiga aspekter

Om det har framkommit under Sociala relationer att barnet utsatts för eller
riskerar att utsättas för psykiskt eller fysiskt våld:
• Hur ser föräldrarna på situationen?
• Har föräldrarna förmåga att skydda barnet nu och framöver?
• Vad behöver hända för att barnet inte ska utsättas för psykiskt eller fysiskt
  våld igen?
• Har föräldrarna förståelse för våldets skadliga effekter och vad barnet
  eventuellt behöver för stöd?
Skydd mot att bevittna och uppleva allvarliga konflikter eller våld mellan vuxna

Skydd för barnet
- Att leva i en familj där de vuxna har ett fungerande samspel med varandra
- Att ha föräldrar som skyddar barnet mot att bevittna och uppleva våld
- Att ha föräldrar med insikt om vålds skadliga effekter och barnets behov av stöd

Risk för barnet
- Att bevittna och uppleva våld mellan vuxna
- Att leva i en familj där det förekommer normalisering av våld eller allvarliga konflikter

Viktiga aspekter
- Hur fungerar relationen och samarbetet mellan barnets föräldrar, och/eller de vuxna som barnet bor tillsammans med?
- Förekommer det allvarliga konflikter mellan föräldrarna?
- Hur löser föräldrarna konflikter som uppstår dem emellan?
- Använder någon av föräldrarna våld eller hot om våld mot sin partner?
- Använder någon av föräldrarna psykiskt våld (kräkande, nedlåtande ord) mot sin partner?
- Utövar någon av föräldrarna social eller ekonomisk kontroll av sin partner (t.ex. att partnern inte får umgås med vem han eller hon vill eller inte får hantera sina egna pengar eller får bekosta allt)?

Om det har framkommit under Sociala relationer att barnet upplevt och bevittnat allvarliga konflikter eller våld:
- Hur ser föräldrarna på situationen?
- Har föräldrarna förmåga att skydda barnet nu och framöver?
- Vad behöver hända för att barnet inte ska utsättas igen?
- Har föräldrarna förståelse för våldets skadliga effekter och vad barnet eventuellt behöver för stöd?
Skydd mot sexuella övergrepp och sexuell exploatering

Skydd för barnet
- Att ha föräldrar som förmedlar respekt för varandras integritet inom familjen
- Att ha föräldrar som skyddar barnet mot att utsättas för sexuella övergrepp eller sexuell exploatering
- Att ha föräldrar med insikt om skadliga effekter av sexuella övergrepp eller sexuell exploatering och barnets behov av stöd

Risk för barnet
- Att ha föräldrar som utsätter barnet för sexuella övergrepp eller sexuell exploatering

Viktiga aspekter
*Om det har framkommit under Sociala relationer att barnet utsatts för eller riskerar att utsättas för sexuella övergrepp eller sexuell exploatering:

- Hur ser föräldrarna på situationen?
- Har föräldrarna förmåga att skydda barnet nu och framöver?
- Vad behöver hända för att barnet inte ska utsättas igen?
- Har föräldrarna förståelse för övergreppens skadliga effekter och vad barnet eventuellt behöver för stöd?

Skydd mot utnyttjande

Skydd för barnet
- Att ha föräldrar som skyddar barnet mot att utsättas för utnyttjande
- Att ha föräldrar med insikt om skadliga effekter av utnyttjande och barnets behov av stöd

Risk för barnet
- Att ha föräldrar som utsätter barnet för utnyttjande
Viktiga aspekter

*Om det har framkommit under Sociala relationer att barnet utsatts för eller riskerar att utsättas för utnyttjande:*

- Hur ser föräldrarna på situationen?
- Har föräldrarna förmåga att skydda barnet nu och framöver?
- Vad behöver hända för att barnet inte ska utsättas igen?
- Har föräldrarna förståelse för utnyttjandets skadliga effekter och vad barnet eventuellt behöver för stöd?
HANDLÄGGNING

Handläggning
Aktualisera
Utreda
Besluta
Utforma och genomföra uppdrag för öppenvårdsinsats
Följa upp öppenvårdsinsats
Utforma och genomföra uppdrag för placering
Följa upp placering
På väg
Handläggning

Metodstöd för handläggningen

I Grundbok i BBIC beskrivs handläggningen av ärenden utifrån fem olika handlägningsfaser: Aktualisera, Utreda, Besluta, Utforma och genomföra uppdrag samt Följa upp. Samma struktur återfinns här i metodstödet.

I grundboken ligger fokus på att förklara hur BBIC kan användas i de olika faserna och varför. För vissa moment i handläggningsfaserna erbjuder BBIC även ett mer handfast stöd för handläggaren i form av frågor eller skalar. Detta konkreta stöd är i fokus i metodstödet. Handläggaren måste alltid avgöra utifrån det enskilda barnet vilket metodstöd som är användbart.

Dokumentationsstöd i BBIC

I BBIC finns ett dokumentationsstöd som ger en beskrivning av vad som kan dokumenteras från att ett ärende inleds med en anmälan eller ansökan, till utredning och insatser och slutligen uppföljning och kommande avslut. Dokumentationsstödet täcker inte in alla dokumentationskrav eller arbetsmoment i handläggningen, vid genomförandet av en insats eller uppföljningen. I slutet av varje handläggningsfas i metodstödet ges en genomgång av det dokumentationsstöd som BBIC erbjuder för fasen och information kring användningen av det.

På översiktsbild, nästa sida, visas de fem handläggningsfaserna med tillhörande dokumentationsstöd i BBIC.
| Grunduppgifter | | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ansökan om bistånd | Anmälan/Information på annat sätt | Utredningsplan | Beslutsunderlag | Vårdplan | Beslut | Uppdrag till utövare |

### Öppenvårdsinsatser

- Genomförandeplan omfattar uppdrag
- Genomförandeplan omfattar uppdrag

### Placering

- Uppföljning av öppenvårdsinsatser
- Genomförandeplan omfattar uppdrag
- Uppföljning av vård
- Oberövarande
- Omprövning

### För samverkan med hälsa- och sjukvård

- Konsultationer
- Utlätanden
- Hälsosökning
- Information

### För samverkan med förskola och skola

- Konsultationer
- Utlätanden

### Särskilt vid placering

- Placering
- Information
- På väganklister
Aktualisera

Frågor vid mottagande av anmälan
Nedanstående frågor kan vara användbara i samtal med anmälaren i samband med att en anmälan tas emot.

• Vad var det som gjorde att du ringde/anmälde just nu?
• Hur länge har det funnits oro för att barnet far illa?
• Vad skulle kunna hända om inget görs?
• Var befinner sig barnet just nu?
• Tror du att det är en akut fara för barnet? Om ja, hur då?
• Finns det andra barn i familjen? Om ja, ange vilka och ålder.
• Är det något särskilt vi behöver tänka på inför att ta kontakt med barnet eller vårdnadshavarna?
• Känner barnet till att anmälan är gjord?
• Känner vårdnadshavarna till att anmälan är gjord?
• Skulle du kunna tänka dig att medverka vid ett möte för att diskutera anmälan tillsammans med barnet och vårdnadshavarna?
• Finns det något som fungerar bra när det gäller barnets situation?

Frågor vid beslut om att inleda utredning
Följande frågor kan vara ett stöd för beslutet om att inleda utredning om barnets behov av skydd eller stöd:

• Finns det information eller tecken som tyder på att det finns risk för barnets utveckling?
• Finns det information eller tecken som tyder på att det kan finnas brister i föräldraförmågan?
• Finns det information eller tecken som tyder på att det kan finnas risker i barnets familj och miljö?
Aktualisera

Dokumentationsstöd för Aktualisera

I BBIC finns följande dokumentationsstöd för aktualiserafasen:

- Ansökan om bistånd
- Anmälan/information på annat sätt

Ansökan om bistånd

Dokumentationsstödet för ansökan om bistånd är en vägledning för vad som är relevant för socialtjänsten att dokumentera när det inkommer en ansökan. Dokumentationsstödet är tänkt att användas av handläggaren som tar emot ansökan.

I dokumentationsstödet finns en struktur för hur man kan dokumentera uppgifterna om vem ansökan berör och vad den innehåller. Det kan vara värt att tänka på att även en ansökan kan innehålla allvarliga uppgifter och att det därför kan vara aktuellt att göra en skyddsbedömning av barnet. Skyddsbedömningen sker inom ramen för barnets utredning och dokumenteras i barnets personakt.

Anmälan/information på annat sätt

I detta dokumentationsstöd finns vägledning till vad som behöver dokumenteras av socialtjänsten när en anmälan eller information på annat sätt inkommer till socialtjänsten. Observera att det inte är en mall som används av den som vill anmäla eller lämna information.

Utreda

Planera utredning

Vad ska utredas?

Planeringen utgår från det som är anledning till att utredningen har inletts. Använd de övergripande frågorna som ett stöd för att identifiera vilka sidor i triangeln som kan vara aktuella för utredningen. Därefter bedömer du vilka behovsområden och delområden som är relevanta för utredningen om barnet.

Övergripande frågor

• Bedömer du att det finns behov av information om svårigheter eller resurser i familj och miljö?
• Bedömer du att det finns behov av information om svårigheter eller resurser avseende barnets utveckling?
• Bedömer du att det finns behov av information svårigheter eller resurser avseende föräldrarnas förmåga?

Specifika frågor

De specifika frågorna visar det som utredningen omfattar och ska hjälpa till att fokusera på vad som ska klargöras i utredningen. Frågorna behöver vara tydliga för att underlätta insamling av information. Följande exempel kan vara en hjälp:

• Hur påverkas barnet av … ?
• Vad är orsaken till … ?
• På vilket sätt kan … ?
• I vilka situationer … ?
• Vem kan hjälpa barnet … ?

Hur ska svaren hittas?

Vilka källor är relevant för att använda utreda det specifika barnets situation? Hur ska informationen inhämtas (samtal/möten, skriftligt utlätande, konsultation etc)? Finns det standardiserade bedömningsmetoder som är adekvata för den utredning som ska genomföras?
Dokumentationsstöd för Planera utredning

I BBIC finns ett dokumentationsstöd för planera utredningsfasen. Det kallas *Utredningsplan*.

**Utredningsplan**

Utredningsplanen ska ange hur planeringen har gått till och vilka som har varit delaktiga. Det är viktigt att det framkommer om arbetet har varit gemensamt eller om familjen inte har velat delta, så att det framförallt är socialtjänsten som formulerat planeringen.

Utredningsplanen innehåller också de frågor som utredningen behöver besvara.

Slutligen ska planen innehålla den faktiska planeringen av vilken information som ska hämtas in för att kunna besvara frågorna: vilka personer ska kontaktas och i vilket syfte. I den mån det är möjligt kan man ange när olika kontakter ska ske. Det kan under utredningens gång tillkomma frågor som medför att utredningsplanen behöver revideras.

I BBIC:s dokumentationsstöd för utredningsplanering finns triangeln med som bild. Det är för att underlätta för handläggaren i samtalet med familjen om utredningsplaneringen.
Inhämta uppgifter

Frågor för avstämning under utredningen
Följande frågor kan vara en hjälp i en avstämning tillsammans med utredningens arbetsledare eller familjen:

- Följer utredningen planeringen?
- Vilka frågor kan besvaras nu?
- Vilka frågor kan inte besvaras nu?
- Vilka uppgifter saknas för att kunna besvara samtliga frågor?
- Hur ska vi få svaren?
- Behöver utredningsplaneringen ändras?

Dokumentationsstöd för Inhämta uppgifter

I BBIC finns stödmateriel för att inhämta uppgifter genom konsultationer. I de fall samverkanspartner behöver lämna uppgifter till socialtjänsten skriftligt kan de använda sig av utlåtandemallar som stöd. Stödmateriel finns för följande moment:

För inhämtning av uppgifter
- Konsultation med BVC och elevhälsa
- Konsultation med tandvården
- Konsultation med barnets pågående vårdkontakter
- Konsultation med förskolan
- Konsultation med skolan

För inlämning av uppgifter
- Utlåtande till socialtjänsten från hälso- och sjukvården
- Utlåtande till socialtjänsten från tandvården
- Utlåtande till socialtjänsten från förskolan
- Utlåtande till socialtjänsten från skolan

Konsultation med BVC och elevhälsa, tandvården och pågående vårdkontakter
Konsultationssstödet för hälso- och sjukvården finns i tre versioner: en för BVC (för barn i förskoleåldern) och elevhälsa (för barn i förskoleklass, grundskola eller gymnasiet), en för tandvård och en som används om barnet har pågående vårdkontakter. Konsultationsstödet består av frågor som är

För de flesta barn som utreds är det viktigt att konsultera både BVC, elevhälsan och tandvården. Om samma barn även har pågående kontakter inom hälso- och sjukvården, till exempel med anledning av en sjukdom eller funktionsnedsättning, kan även dessa kontakter behöva konsulteras.

Om socialtjänsten behöver få svaren från en konsultation skriftligt kan hälso- och sjukvården och tandvården använda BBIC:s mall för utlåtande.

**Konsultation med förskola och skola**

Konsultationsstödet för skolan finns i två versioner – en som används för barn i förskolan och en för barn som går i skolan (förskoleklass, grundskola eller gymnasium). De innehåller frågor som är tänkta att ställas av den utredande handläggaren till den personal inom förskolan eller skolan som känner barnet bäst.

Fågorna bygger på kunskap om barns utveckling, kända risk- och skydds faktorer för utsatthet och psykosocial problematik.

Om socialtjänsten behöver få svaren från en konsultation skriftligt kan förskolan och skolan använda BBIC:s mall för utlåtande.

**Utlåtande till socialtjänsten från hälso- och sjukvård och tandvård**

Mallen för utlåtanden från vården finns i två versioner: en för personal inom BVC, elevhälsa eller annan pågående kontakt inom hälso- och sjukvården och en för tandvården. Utlåtandet görs av berörd personal och överlämnas till handläggaren. Den som ska besvara utlåtandet kan behöva få frågor från handläggaren som visar vilken skriftlig information som behövs om det aktuella barnet.

**Utlåtande till socialtjänsten från förskola och skola**

Om socialtjänsten behöver få förskolans eller skolans svar från konsultationen skriftligt kan BBIC-mallen för utlåtande användas. Mallen finns i två versioner och fylls då av personal inom förskolan eller skolan och överlämnas till handläggaren. Den som ska besvara utlåtandet kan behöva få frågor från handläggaren som visar vilken skriftlig information som behövs om det aktuella barnet.
Bedöma behov och förutsättningar för olika beslut

Identifiering av risk- och skyddsfactorer sker löpande

När risk- eller skyddsfactorer identifieras bör handläggaren löpande i utredningen undersöka i vilka situationer, hur ofta, och vilken omfattning med vilka konsekvenser faktorerna påverkar barnet och familjen. Hur barnet påverkas av de identifierade risk- och skyddsfactorerna är centralt.

Efter att relevanta uppgifter samlats in ska bedömning göras. I BBIC sker denna analys och bedömning av barnets behov enligt principerna om risk, behov och mottaglighet.

För att kunna göra bedömningen enligt dessa tre principer är det viktigt att veta vilka, hur många och graden av risk- och skyddsfactorer som framkommit i utredningen. Om det rör sig om många factorer kan det vara en hjälp att sammanställa en lista utifrån nedanstående frågor:

Frågor till stöd för identifiering av risk och skydd

• Vilka risker respektive skydd finns i familj och miljö?
  – Om riskfactorer finns: hur omfattande och allvarliga är de?
  – Om skyddsfactorer finns: hur omfattande och fungerande är de?

• Vilka risker respektive skydd finns i barnets utveckling?
  – Om riskfactorer finns: hur omfattande och allvarliga är de?
  – Om skyddsfactorer finns: hur omfattande och fungerande är de?

• Vilka risker respektive skydd finns i föräldrarnas förmåga?
  – Om riskfactorer finns: hur omfattande och allvarliga är de?
  – Om skyddsfactorer finns: hur omfattande och fungerande är de?

Steg 1: Bedömning av risk

I det första bedömningssteget ska de identifierade risk- och skyddsfactorer påverkan på barnet bedömas. Denna riskbedömning görs utifrån en sammanvägning av de risk- och skyddsfactorer som har framkommit under utredningen. Det är viktigt både att bedöma hur hög risken är i den nuvarande situationen och att se hur hög risken är på längre sikt.

Frågor till stöd för bedömning av risk

De frågor som ska besvaras i detta steg är:

• Hur hög är risken att barnet far illa i sin nuvarande situation?
• Hur hög är risken att barnets och familjens eventuella svårigheter fortsätter eller förstärks och att barnet utvecklar långvariga psykosociala problem?

I BBIC finns en bedömningsskala som kan vara till hjälp för att kunna svara på dessa frågor.
Skala till stöd för bedömning av risk

Nedanstående bedömningsskala är ett hjälpmedel i två olika situationer. Skalan kan användas för att bedöma hur hög risken är för att barnet får illa i sin nuvarande livssituation. Det är den samlade bilden av alla aktuella risk- och skyddsfaktorer som ska bedömas, inte varje faktor för sig.


Riskbedömningsskalan är inte prövad ifråga om förmåga att fånga olika grad av risk eller förändring av risk över tid. Skalan bör därför i första hand användas för att ge en sammanfattande bild av situationen runt barnet beträffande risk och skydd.

Socialstyrelsen kommer att följa hur bedömningen av risk- och skyddsfaktorer fungerar.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Inte känt</th>
<th>En riskbedömning kan inte göras eftersom information om risk- och skyddsfaktorer saknas, är otillräcklig eller är oförtillförlitlig.</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ingen eller låg risk</td>
<td>Det finns inga eller endast enstaka riskfaktorer som inte är omfattande eller allvarliga. Skyddsfaktorer finns.</td>
</tr>
<tr>
<td>Något förhöjd risk</td>
<td>Riskfaktorena är flera eller enstaka, men omfattande eller allvarliga. Skyddsfaktorena är flera och omfattande.</td>
</tr>
<tr>
<td>Mycket hög risk</td>
<td>Riskfaktorena är flera och vissa är mycket omfattande eller mycket allvarliga och/eller riskfaktorena finns i riskfyllda kombinationer. Skyddsfaktorena är bristande eller delvis bristande.</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Steg 2: Bedömning av behov

Frågor till stöd för bedömning av behov

Som stöd för bedömningen av centrala behov kan följande frågor vara till hjälp:

- Vilka är de upprätthållande riskfaktorerna som behöver förändras?
- Vilka är de motverkande skyddsfaktorerna som behöver förstärkas?
• Behöver barnet stöd eller skydd för att förändring ska kunna ske?
• Behöver familjen stöd för att förändring ska kunna ske?
• Kan stöd ges av familjens nätverk och andra myndigheter eller krävs insats av socialtjänsten?

Om insatser från socialtjänsten bedöms vara nödvändiga:
• Vilka är målen med insatserna?

Steg 3: Bedömning av mottaglighet

Frågor till stöd för bedömning av mottaglighet
Som stöd för bedömning av mottaglighet kan följande frågor vara till hjälp:

• Vilka är barnets önskemål, vad prioriterar barnet högst och varför?
• Vilka är föräldrarnas önskemål, vad prioriterar föräldrarna högst och varför?
• Behöver hänsyn tas till någon särskild omständighet i valet och utformningen av insatser?
• Hur, var och av vem ska insatserna ges för att de ska bli så effektiva som möjligt? Behöver insatserna samordnas med någon annan huvudman?
• På vilket sätt kommer insatsen att leda till att barnet får sina behov tillgodosedda?
• Vilka andra insatsalternativ har övervägts och vilka konsekvenser skulle de få för barnet?
• Samtycker vårdnadshavarna och barnet (om barnet fyllt 15 år) till de föreslagna insatserna och bedöms samtycket vara tillförlitligt och hållbart?
Sammanställa beslutsunderlag

Strukturen i beslutsunderlaget

Grunduppgifter och sammanfattning

BBIC:s beslutsunderlag inleds med grunduppgifter om vem det berör följt av en sammanfattning. Denna ska ge läsaren en snabb överblick av det viktigaste i beslutsunderlaget och används om det är en omfattande utredning.

Om utredningen

Här beskrivs hur utredningen har genomförts, till stöd för det finns tre rubriker: Anledning till utredning, Utredningens frågor och Utredningens genomförande. Här ska det finnas information om hur utredningen gått till och vilka som bidragit och på vilket sätt.

Socialtjänstens kännedom om barnet och familjen

I avsnittet Socialtjänstens kännedom om barnet och familjen samlas information om exempelvis vad som är känt om familjen sedan tidigare, om barnet har utretts tidigare och om några insatser har genomförts.


Barnets behov

Här samlas information som redovisar resultatet av utredningen och de områden eller delområden från triangeln som är aktuella.

Det inleds med Familj och miljö, som utifrån sina områden ger en bild av familjens sammanhang. Därefter riktas fokus mot barnet själv utifrån sidan Barnets utveckling. Slutligen beskrivs vad som är relevant gällande Föräldrarnas förmåga.

Triangelns rubriker ska ses som ett stöd för att strukturera informationen, inte som uppmanningar att dokumentera. Det är handläggaren som utifrån utredningsplanens frågor och den inhämtade informationen ska avgöra vad som ska dokumenteras.

Oavsett antal områden och omfattningen på information är det viktigt att det framgår varifrån uppgifterna i beslutsunderlaget kommer. Det kan förtydligas på flera sätt. Under varje område i triangeln finns möjlighet att skriva allmän information som inte kräver källa.
När det finns mer uppgifter att dokumentera är de valbara underrubriken en hjälp i strukturen. För samtliga tolv områden i triangeln erbjuds följande underrubriker:

- Barnets uppfattning
- Vårdnadshavarnas uppfattning
- Referenspersoners uppfattning
- Sakkunnigas uppfattning
- Socialtjänstens iakttagelser

Genom dessa rubriker påminns handläggaren om att inte föra in sammanfattningar eller sina egna tolkningar.
Översikt över strukturen i beslutsunderlaget

Här är ett exempel på vilka uppgifter som hör hemma under vilken rubrik i beslutsunderlaget.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Utdöd</th>
<th>Översikt över strukturen i beslutsunderlaget</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Utbildning</td>
<td>[Här kan allmän information om området som är relevant dokumenteras. Det kan exempelvis vara vilken skola och klass barnet går i, lärarens namn och hur länge barnet har gått på aktuell skola.]</td>
</tr>
<tr>
<td>Barnets uppfattning</td>
<td>[Här kan beskrivas vad barnet tycker om skolan utifrån viktiga aspekter.]</td>
</tr>
<tr>
<td>Vårdnadshavarnas uppfattning</td>
<td>[Här kan beskrivas hur föräldrarna ser på barnets utbildning, utifrån viktiga aspekter.]</td>
</tr>
<tr>
<td>Referenspersoners uppfattning</td>
<td>[Om någon annan person har vidtalats om barnets utbildning, exempelvis en kontaktfamilj eller släkting, kan deras syn dokumenteras här.]</td>
</tr>
<tr>
<td>Sakkunnigas uppfattning</td>
<td>[Här ger de som är sakkunniga inom området sin syn, exempelvis barnets lärare. Här kan även refereras till inkomna handlingar om barnets skolgång.]</td>
</tr>
<tr>
<td>Socialtjänstens iakttagelser</td>
<td>[Slutligen kan handläggaren själv bidra med information. Observera att det i så fall är fråga om iakttagelser i relation till området, inte någon egen uppfattning. Det kan exempelvis röra sig om att handläggaren har uppmärksammat att barnet har svårt att läsa.]</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Analys och bedömning

Dokumentationsstöd för Utreda: Bedöma behov och förutsättningar för olika beslut, Sammanställa beslutsunderlag samt Planera och samverka

I BBIC finns dokumentationsstöd för ovanstående faser i form av:

• Beslutsunderlag
• Vårdplan

Det stöd som BBIC erbjuder för samverkan i form av konsultationer och utlåtanden av samverkanspartners beskrivs under fasen *Inhämta uppgifter*.

**Beslutsunderlag**

Beslutsunderlagets struktur är beskriven i föregående avsnitt *Strukturen i beslutsunderlaget*.

**Vårdplan**

Vårdplanen är ett frittstående dokument och inleds med en beskrivning av anledning till vården samt vilka mål som finns. Målen är på två olika nivåer: en övertygande som rör inriktningen, och en mer konkret som ger mål för alla eller några av barnets utvecklingsområden. I vårdplanen beskrivs hur vården är tänkt att genomföras, vilken placering barnet ska ha, hur omgången ska se ut samt de berördas syn och samtycke.

I vårdplanen finns även möjlighet att beskriva vilket stöd som föräldrarna ska få under tiden barnet är placerat.
Besluta

Dokumentationsstöd för Besluta

I BBIC finns dokumentationsstöd för denna fas i form av:

• Beslut
• Uppföljning av ett barns situation (se beskrivning under Dokumentationsstöd för följa upp placering, sid 67)

Beslut

I BBIC finns ett dokumentationsstöd för beslut. Även om det är presenterat som ett separat dokumentationsstöd finns det inget som hindrar att beslutet i praktiken sammanfogas med Beslutsunderlag, Uppföljning av öppenvårdsin- satser eller Övervägande (om det är relevant). I de flesta fall behöver själva beslutsunderlaget och beslutet ändå presenteras samlat för exempelvis politiker och domstol.
Utforma och genomföra uppdrag för öppenvårdsinsats

Dokumentationsstöd för Utforma och genomföra uppdrag för öppenvårdsinsats

I BBIC finns dokumentationsstöd för denna fas i form av:

- Uppdrag till utförare
- Genomförandeplan som omfattar uppdrag

Uppdrag till utförare

I BBIC finns ett dokumentationsstöd för uppdrag som används både för uppdrag till utförare inom den egna verksamheten och för uppdrag till utförare i enskild verksamhet. Uppdraget ska innehålla nämndens bedömning av barnets behov. Denna redogörelse kan i princip utgöras av texten från analys och bedömning i beslutsunderlaget. Texten kan dock behöva redigeras i uppdragsbeskrivningen, eftersom en del av behoven kanske inte är aktuella för insatsen eller för att nya behov, som ryms inom det fattade beslutet, har tillkommit sedan beslutsunderlaget färdigställdes.

Uppdraget ska innehålla mål inom aktuella områden i triangeln. Vidare ska handläggaren beskriva vad som ingår i uppdraget, hur uppföljningen är tänkt att genomföras och om det finns behov av en samordnad individuell plan. Slutligen finns möjlighet att ange vilken information som ska återföras till nämnden när insatsen avslutas.

Genomförandeplan för kontaktfamilj, kontaktperson eller särskilt kvalificerad kontaktperson


Att sammanföra uppdrag och genomförandeplan på detta sätt bidrar till att minska dokumentationen. Om det finns skäl för att dokumentera uppdrag och genomförandeplan separat är det dock möjligt att göra det.
Följa upp öppenvårdsinsats

Skala för att mäta förändring
Oavsett vilken metod som väljs för att mäta måluppfyllelse så kan nedanstående skala användas. Den går ut på att värdera om det har skett en positiv eller negativ förändring eller om situationen är oförändrad, jämfört med tidigare uppsatta mål och eventuella delmål. Skalan har fyra steg:

• Positiv förändring och målet uppfyllt
• Positiv förändring men målet inte uppfyllt
• Ingen förändring
• Negativ förändring

Med dessa fyra steg blir det möjligt att analysera hur väl de individuella målen uppnås och vilken riktning förändringen har, oavsett om målen uppfylls.

Dokumentationsstöd för Följa upp öppenvårdsinsats

BBIC erbjuder ett dokumentationsstöd för sammanställningar av uppföljningen:

• Uppföljning av öppenvårdsinsatser

Uppföljning av öppenvårdsinsatser

Det finns inga krav på att uppföljning av öppenvårdsinsatser måste dokumenteras i ett eget dokument, men det finns en risk att det som föreskrifterna anger ska dokumenteras vid uppföljning förbises om det enbart sker löpande i journal. Därför erbjuder BBIC ett stöd för sammanställningar av uppföljningen i form av Uppföljning av öppenvårdsinsatser. Dokumentationsstödet ger en struktur som ska hjälpa handläggaren att sammanställa det viktigaste som skett under uppföljningen. Det kan jämföras med beslutsunderlaget som är en sammanställning av det relevanta från utredningsarbetet.

• **Mål** – Samma mål som finns i Uppdraget; de ska inte formuleras på nytt utan enbart föras över till uppföljningen.

• **Resultat** – Här anges hur insatserna har fungerat och i vilken omfattning mål och eventuella delmål uppnåtts inom området. I regel är det mest användbart att beskriva vad som har skett sedan senaste uppföljningen, men det kan ibland vara nödvändigt med ett längre perspektiv. Här används den fyrradiga skalan (sid 63) av handläggaren. Resultatet av användningen av skalan ska dokumenteras för att möjliggöra för systematisk uppföljning.

• **Mål för kommande period** – Här anges vad som återstår att göra, vid behov kan målen brytas ner i delmål. Eventuellt kan uppdraget behöva förändras utifrån de mål som återstår.

Om helt nya behov identifieras i samband med uppföljningen kan en ny utredning behöva inledas. I andra fall kan dessa nya behov vara anledning till förändringar av insatser som kräver beslut. I dessa fall och om insatsen helt ska avslutas, kan Uppföljning av öppenvårdssatsar fungera som beslutsunderlag och kan sammanfogas med informationen i dokumentationsstödet Beslut.

Oavsett om socialnämnden väljer att använda sig av dokumentationsstödet Uppföljning av öppenvårdssatsar eller inte, används den fyrradiga skalan och resultatet dokumenteras.
Utforma och genomföra uppdrag för placering

Dokumentationsstöd för att utforma och genomföra uppdrag för placering

BBIC erbjuder följande dokumentationsstöd för fasen *Utforma och genomföra uppdrag*

- Genomförandeplan för placering med uppdrag
- Placeringsinformation

**Genomförandeplan för placering med uppdrag**

Denna plan används när ett barn placeras i familjehem eller HVB. Uppdragets utformning och planering av vården sker ofta samtidigt och innehåller till stora delar samma information. För att underlätta för barnets delaktighet och för att göra planeringen tydlig erbjuder BBIC en genomförandeplan som innehåller uppdrag till utföraren. Om det för barnet är bättre att formulera uppdraget och genomförandeplanen separerade från varandra är det möjligt. Se beskrivning i Informationsspecifikation för BBIC.

I Genomförandeplan för placering beskrivs vilka som deltagit i planeringen och på vilket sätt barnet har framfört sina åsikter. I genomförandeplanen finns möjlighet att beskriva vilka åtgärder som planeras för att barnet ska få lämplig utbildning och sina behov av hälso- och sjukvård och tandvård tillgodosedda under placeringstiden. Det finns möjlighet att beskriva hur barnets umgänge med föräldrar, syskon eller andra närstående ska ordnas. Vad som ska göras för att barnets behov ska tillgodoses beskrivs utifrån de rubriker som är aktuella på triangelsidan Barnets utveckling. Det är barnets specifika behov, som framkommit i utredningen som insatserna ska fokusera på, generella behov för barn som är placerade ska inte beskrivas i genomförandeplanen.

Eftersom genomförandeplanen när helt inriktat på barnet och används som uppdrag för den som ska vårda barnet innehåller den inte de två sidorna Familj och miljö och Föräldrarnas förmåga. Planen handlar om barnet och de behov barnet har. Det är därför lämpligt att planen inte innehåller någon detaljerad information kring insatser som ges till föräldrarna på hemmaplan.
Detsamma gäller i de fall det är fråga om en gemensam placering för barn och föräldrar.

Barnets mål beskrivs utifrån:

- **Mål:** Här avses både mål och eventuella delmål.
- **Hur målet ska uppnås:** Här avses både konkreta insatser, vad som ska göras, på vilket sätt och vem som är ansvarig. Det ska även framgå när insatsen ska påbörjas, hur ofta och hur länge den ska pågå.

Utöver detta ska genomförandeplanen beskriva hur det är tänkt att barnet ska ha kontakt med socialtjänsten under placeringen och hur barnet själv ser på genomförandet av vården. Det finns även stöd för att dokumentera kortfattat vilket stöd som kommer erbjudas till föräldrarna och hur de ser på genomförandet av barnets vård.

Om det finns behov av en **samordnad individuell plan (SIP)** anges det liksom beskrivning av den kommande uppföljningen, när det ska ske och på vilket sätt. Om ett uppföljningsmöte är planerat kan det anges här.

**Placeringsinformation**

För arbetet med placerade barn erbjuder BBIC stöd för vad som ska dokumenteras kring praktiska frågor i **Placeringsinformation**. Det används när barn ska placeras eller omplaceras, både när det gäller familjehem och placering i HVB.

I placeringsinformationen dokumenteras sådan information som är viktig för familjehemmet eller HVB-personalen att få i inledningsskedet av placeringen. Det kan handla om vardagsrutiner såsom läxläsning, sjuksköterska och medicinering. I placeringsinformationen kan man även dokumentera praktiska arrangerings om omgången, i väntan på den mer detaljerade genomförandeplanen.
Följa upp placering

Skala för att mäta förändring
Oavsett vilken metod som väljs för att mäta måluppfyllelse så kan nedanstående skala användas. Den går ut på att värdera om det har skett en positiv eller negativ förändring eller om situationen är oförändrad, jämfört med tidigare uppsatta mål och eventuella delmål. Skalan har fyra steg:

- Positiv förändring och målet uppfyllt
- Positiv förändring men målet inte uppfyllt
- Ingen förändring
- Negativ förändring

Med dessa fyra kategorier blir det möjligt att analysera hur väl de individuella målen uppnås och vilken riktning förändringen har oavsett om målen uppfylls.

Dokumentationsstöd för Följa upp placering

BBIC erbjuder följande dokumentationsstöd för att följa upp placeringar:

- Uppföljning av vård
- Övervägande
- Omprövning
- Uppföljning av ett barns situation

Uppföljning av vård

Handläggaren har under uppföljningen av vården samlat in uppgifter om både barnets situation och om hur eventuella särskilda insatser fungerar. Det finns inga krav på att uppföljning av vård måste bli ett eget dokument. BBIC erbjuder stöd för sammanställningar av uppföljningen i form av Uppföljning av vård.

• **Mål** – Samma mål som finns i den senaste versionen av genomförandeplanen; dessa ska alltså inte formuleras på nytt utan enbart föras över till uppföljningen.

• **Resultat** – Här anges hur insatserna har fungerat och i vilken omfattning man har uppnått mål och eventuella delmål inom området. Här används skalan för att mäta förändring. Genom att dokumentera måluppfyllelsen utifrån skalan möjliggörs systematisk uppföljning av insatsens nytta.

• **Mål för kommande period** – Här anges vad som återstår att göra. Dessa mål förs över till en reviderad genomförandeplan.

Om helt nya behov identifieras i samband med uppföljningen kan en ny utredning behöva inledas. I andra fall kan dessa nya behov vara anledning till att förändra insatserna, vilket kräver beslut. I dessa fall eller om insatsen helt ska avslutas, kan Uppföljning av vård fungera som beslutsunderlag.

### Övervägande

Dokumentationsstödet **Övervägande** används både för vård enligt 4 kap. 1 § SoL och för vård enligt 2 § LVU, de så kallade miljöfallen (6 kap. 8 § SoL och 13 § första stycket LVU). Övervägandet ska beskriva barnets situation och utveckling under placeringsstiden. Om det finns relevant information i Uppföljning av vård kan den bifogas till övervägandet för att undvika merarbete och överlappande dokumentation.

Övervägande innehåller en kort bakgrund för att ge en bild av anledningen till vården. Barnets nuvarande situation beskrivs med hjälp av trianglens sida Barnets utveckling och de fyra behovsområdena Hälsa, Utbildning, Känslor och beteende samt Sociala relationer. Om barnets inställning till vården inte beskrivs under Barnets nuvarande situation finns det möjlighet till den informationen under en egen rubrik. Övervägandet innehåller en kort beskrivning av vårdnadshavarens nuvarande situation och inställning till vården. Övervägandet ger också utrymme för en redogörelse från den som vårdar barnet.

I övervägandet bör handläggaren slutligen beskriva möjligheten till återförening med föräldrarna, vårdnadsöverflyttning alternativt fortsatt planering. I de fall barnet har bott i samma familjehem i mer än tre år bör överflyttning av vårdnaden övervägas.

Om den unge fyllt 18 år och är placerad enligt SoL kan Övervägande användas för att beskriva den unges utveckling i en rapport till nämnden. Dock måste övervägandet i så fall benämnas på annat sätt, eftersom det inte är fråga om ett formellt övervägande av vården i juridisk mening.

Om det i samband med övervägandet framkommer uppgifter om att vården kan avslutas behöver en ny utredning inledas för att kunna ta ställning till den frågan.
Omprövning

Dokumentationsstödet för Omprövning används vid omprövning av vård enligt § 3 LVU, de så kallade beteendefallen (13 § andra stycket LVU). Det kan också användas när vården av någon annan anledning ska omprövas, exempelvis om en vårdnadshavare eller den unge som fyllt 15 år begärt att vårdna ska upphöra. Omprövningen ska beskriva barnets situation och utveckling sedan beslut om vård eller senaste omprövningen av vården. Om det finns relevant information i Uppföljning av vård kan den bifogas till övervägandet för att undvika merarbete och överlappande dokumentation.

Dokumentationsstödet för Omprövning innehåller en kort bakgrund av anledningen till vården. Barnets nuvarande situation beskrivs med hjälp av triangelns sida Barnets utveckling och de fyra behovsområdena Hälsa, utbildning, känslor och beteende samt sociala relationer. Om barnets inställning till vården inte beskrivs under Barnets nuvarande situation finns det möjlighet till den informationen under en egen rubrik. Omprövningen innehåller också information om vårdnadshavarnas situation och inställning, följt av en beskrivning från de som vårdar barnet om hur vården fungerar.

Dokumentationen bör beskriva möjligheten att låta vården avslutas alternativt överta till vård enligt socialtjänstlagen. I de fall barnet har bott i samma familjehem i mer än tre år bör överflyttning av vårdnaden övervägas.

Omprövningen resulterar i ett beslut om vårdens fortsättning. Rubrikerna från dokumentationsstödet Beslut kan infogas här.

Om ett ärende både ska övervägas och omprövas kan handläggaren antingen använda både dokumentationsstödet för Övervägande och för Omprövning eller enbart det senare. I de fall enbart Omprövning används kan det behöva förtydligas vilka uppgifter som rör barnets eller den unges beteende och vilka som rör miljöförhållanden.

Uppföljning av ett barns situation
olika riktningar. Det kan exempelvis ha framkommit ny oro som gör att en
ny utredning behöver inledas eller så kan familjen nu tacka ja till de insatser
som tidigare föreslagits.

Uppföljning av ett barns situation ska inte förväxlas med den uppföljning
som socialtjänsten gör av en beviljad insats eller placering.
På väg

Stöd för På väg


På väg – Enkäter


• På väg – Enkät för unga
• På väg – Enkät för föräldrar

Anpassningar i annat dokumentationsstöd

Beslutsunderlag


Samtliga rubriker på sidan Föräldrarnas förmåga utgår också. I de fall den unge över 18 år har samtyckt till att utredande kontakt tas med föräldrar och familjehemsföräldrar kan deras uppfattningar beskrivas under Referenspersoners uppfattning. Precis som med övrigt dokumentationsstöd används de rubriker som är relevanta utifrån det aktuella ärendet.
Uppdrag och genomförandeplan
Om en ansökan om bistånd beviljas ska insatsen eller insatserna planeras och följas upp. Om insatser som syftar till att förbereda den unge för en kommande utflytt blir aktuella medan placeringen fortfarande pågår, kan de föras in i den unges befintliga Genomförandeplan som rör placeringen.

Om insatsen avser öppenvård används Uppdrag till utförare. Om den beviljade insatsen innebär att det tidigare familjehemmet nu ska få ett uppdrag som kontaktfamilj används i stället dokumentationsstödet Genomförandeplan – kontaktperson m.fl.

På samma sätt som med beslutsunderlaget ska dokumentationen anpassas för att passa för På väg. Det innebär exempelvis att det ska kunna formuleras mål och insatser dels under den unges fyra utvecklingsområden, dels under de anpassade rubriken De unges boende och ekonomi samt Personligt stöd efter utflyttning. Som vanligt används de rubriker som är relevanta utifrån ärendet.

Uppföljning av öppenvårdsinsatser
Insatser inom ramen för På väg följs upp på samma sätt som övriga öppenvårdsinsatser. I de fall man önskar sammanställa uppföljningen kan Uppföljning av öppenvårdsinsatser användas. Den bör då vara anpassad på samma sätt som övrigt material, med de områden som På väg lyfter fram.
Referenser

För referenser till de olika områdena i triangeln hänvisar vi till *Grundbok i BBIC*.