

Bilaga 4 – Granskningsmall utredning (barn)

Utredning av barn som inletts utifrån uppgifter om att barnet kan ha bevittnat våld och som avslutats.

IVO:s diarienummer:

Kommun:

Datum för granskning:

Granskarens namn och befattning:

E-post och telefon till granskare:

Förhandsbedömningens/utredningens löpnummer el liknande:

Initialer:

Kön:

Födelseår:

Utredning

Fråga	Svar	Kommentar
1. När inleddes utredningen	Datum:	
2. När avslutades utredningen	Datum för beslut:	
3. Utredningens längd	Månader/dagar:	
4. a) Om utredningen pågått i mer än 4 månader, har beslut om förlängd utredningstid fattats? b) Framgår datum och beslutsfattare för förlängd utredningstid? c) Framgår motivering till beslutet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, Ange beslutsfattare och datum: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, Beskriv: <input type="checkbox"/> Nej	
5. Granskarens bedömning av om utredningen bedrivits skyndsamt?	<input type="checkbox"/> Ja, Om ja, på vilket sätt:	

	<input type="checkbox"/> Nej Om nej, uppge skälen till detta:	
6. Framgår av utredningen: a) Barnets behov av stöd och hjälp akut b) Våldets karaktär och omfattning c) Våldets påverkan på barnet och dess relation till föräldrarna d) Barnets egen uppfattning om våldet e) Föräldrarnas uppfattning om våldets konsekvenser för barnet f) Barnets behov av stöd och hjälp på både kort och lång sikt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
7. Anser du som granskar att tillräckligt underlag har inhämtats under utredningen för bedömning av barnets behov?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
8. Har bedömning av risken för att barnet kan utsättas för eller bevittna ytterligare våld gjorts?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
9. Har någon standardiserad bedömningsmetod använts vid riskbedömningen?	<input type="checkbox"/> Ja Ange metod: <input type="checkbox"/> Nej	
10. Finns beslut om insatser under utredningstiden?	<input type="checkbox"/> Ja, Ange datum för beslut: Vilken typ av insats, beskriv: Ange datum för verkställighet: <input type="checkbox"/> Nej	
11. Har barnet erbjudits insatser utifrån barnets olika behov av: 1) skydd 2) råd och stöd, och 3) vård och behandling	<input type="checkbox"/> Ja Beskriv vilka: <input type="checkbox"/> Nej	

12. Om barnet misstänks vara utsatt för brott, har ställningstagande om en polisanmälan ska gjorts?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
13. Har ställningstagandet om polisanmälan ska göras eller inte dokumenterats?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
14. Om ställningstagandet lett till en polisanmälan, har anmälan dokumenterats?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
15. Framgår det av dokumentationen att den enskilde/barnet har behov som kan tillgodoses av hälso- och sjukvården?	<input type="checkbox"/> Ja Beskriv: <input type="checkbox"/> Nej Om nej, behöver fråga 16 inte besvaras.	
16. Om ja, har en individuell plan (SIP) initierats eller upprättats?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej.- Förklara varför i kommentarsfältet. <input type="checkbox"/> Nej, den enskilde har inte samtyckt till det.	
17. Anser du som granskar att det finns brister eller förbättringsområden när det gäller nämndens handläggning av utredningen?	<input type="checkbox"/> Ja brister eller förbättringsområden inom följande områden, beskriv: <input type="checkbox"/> Nej, inga brister eller förbättringsområden	

Kommentarer: